**Согласие на обработку персональных данных:**

Обработка персональных данных обучающегося осуществляется в целях обеспечения соблюдения Конституции Российской Федерации, федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, содействия обучающемуся в участии в конкурсах различного уровня, в обучении. **Перечень персональных данных обучающегося и его родителей (законных представителей) включает в себя:**

- сведения, содержащиеся в удостоверении личности;

- информация медицинского характера, в случаях предусмотренных законодательством;

- иные документы, содержащие сведения, необходимые для зачисления, обучающегося в летний оздоровительный лагерь «Светофорик».

Обработка персональных данных осуществляется во время нахождения ребенка в ЛОЛ «Светофорик» МБОУ ООШ п. Капельница». Даю согласие на обработку своих персональных данных и данных моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование; Министерство образования и молодежной политики Ставропольского края, администрация города-курорта Железноводска Ставропольского края, управление образования администрации города-курорта Железноводска Ставропольского края, Медицинские учреждения, Контрольно-счетная палата города-курорта Железноводска Ставропольского края, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае в г. Пятигорске», администрация МБОУ ООШ п. Капельница, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Фамилия \_\_\_\_

Имя \_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_

Паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_

Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Согласие на обработку персональных данных:**

Обработка персональных данных обучающегося осуществляется в целях обеспечения соблюдения Конституции Российской Федерации, федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, содействия обучающемуся в участии в конкурсах различного уровня, в обучении. **Перечень персональных данных обучающегося и его родителей (законных представителей) включает в себя:**

- сведения, содержащиеся в удостоверении личности;

- информация медицинского характера, в случаях предусмотренных законодательством;

- иные документы, содержащие сведения, необходимые для зачисления, обучающегося в летний оздоровительный лагерь «Светофорик».

Обработка персональных данных осуществляется во время нахождения ребенка в ЛОЛ «Светофорик» МБОУ ООШ п. Капельница». Даю согласие на обработку своих персональных данных и данных моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование; Министерство образования и молодежной политики Ставропольского края, администрация города-курорта Железноводска Ставропольского края, управление образования администрации города-курорта Железноводска Ставропольского края, Медицинские учреждения, Контрольно-счетная палата города-курорта Железноводска Ставропольского края, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае в г. Пятигорске», администрация МБОУ ООШ п. Капельница, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Фамилия \_\_\_\_

Имя \_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_

Паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_

Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_