



ДЕПАРТАМЕНТ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
ПО ОБРАЗОВАНИЮ И НАУКЕ

П Р И К А З

« 17 » 10 20 22 г.

№ 851-ОД

**О внесении изменений в приказ
Департамента Смоленской
области по образованию и науке
от 16.04.2020 № 287-ОД**

В целях обеспечения персонифицированного учета потребителей в автоматизированной информационной системе «Навигатор дополнительного образования Смоленской области» в разрезе отдельных категорий детей, в соответствии с положениями Федерального закона от 27.06.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

п р и к а з ы в а ю:

1. Внести в приказ Департамента Смоленской области по образованию и науке от 16.04.2020 № 287-ОД «Об утверждении типовых форм документов, наделения государственных и муниципальных организаций частью полномочий оператора по использованию АИС «Навигатор дополнительного образования Смоленской области» в части операций с сертификатами дополнительного образования детей» (в редакции приказов Департамента Смоленской области по образованию и науке от 17.06.2020 № 423-ОД, от 11.01.2022 № 02-ОД) следующие изменения:

- изложить приложения 5 – 6, 8 – 11 в новой редакции (прилагаются).

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя начальника Департамента Смоленской области по образованию и науке Е.В. Михалькову.

Начальник Департамента

Е.П. Талкина

Приложение 5

к приказу Департамента Смоленской
области по образованию и науке
от 17.10.22 № 851-ОД

**Форма согласия на обработку персональных данных для родителя
(законного представителя) потребителя**

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ В СВЯЗИ С ВКЛЮЧЕНИЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ
В СИСТЕМУ ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ
И ФОРМИРОВАНИЕМ СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ВСЕМИ ОПЕРАТОРАМИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) потребителя)

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

(зарегистрирован по адресу)

являющийся родителем (законным представителем) потребителя

(фамилия, имя, отчество (при наличии) потребителя – субъекта персональных данных)

(серия, номер свидетельства о рождении потребителя, кем и когда выдано)

(адрес регистрации потребителя – субъекта персональных данных)

для реализации прав и законных интересов потребителя при включении в систему персонализированного финансирования дополнительного образования детей и с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам, даю согласие на обработку персональных данных:

1) фамилии, имени, отчества (при наличии), контактных телефонов, электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных родителя (законного представителя) потребителя;

2) фамилии, имени, отчества (при наличии), адреса регистрации и фактического проживания, данных свидетельства о рождении несовершеннолетнего потребителя, номера СНИЛС;

3) данных об объеме освоения потребителем образовательной программы;

4) иных сведений, необходимых для эффективной организации обучения и (или) предоставления потребителю мер социальной поддержки и защиты¹

региональному модельному центру дополнительного образования детей, муниципальному опорному центру дополнительного образования детей, другим образовательным организациям исполнителям образовательных услуг, осуществляющим обучение потребителя на основании заключенного договора об оказании образовательных услуг в рамках системы персонализированного финансирования дополнительного образования детей, даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных потребителя²:

1) фотографической карточки;

2) данных о ранее полученном (получаемом) образовании;

3) данных о ходе (результатах) освоения образовательной программы;

✓ 4) иных сведений, необходимых для эффективной организации обучения и (или) предоставления потребителю мер социальной поддержки и защиты.

¹ В частности, сведения о составе, статусе или материальном положении семьи, о наличии ограничений в связи с состоянием здоровья потребителя, о включении потребителя в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности

² В случае обучения по сертифицированной программе с использованием средств сертификата

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством Российской Федерации, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному модельному центру дополнительного образования детей, муниципальным опорным центрам дополнительного образования детей, организациям – исполнителям образовательных услуг в рамках информационной системы персонифицированного финансирования дополнительного образования детей³ на срок участия потребителя в системе персонифицированного финансирования дополнительного образования детей, на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение персональных данных потребителя – субъекта системы персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в информационную систему персонифицированного финансирования дополнительного образования детей дается на срок вплоть до достижения потребителем возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации прав потребителя на получение и реализацию сертификата дополнительного образования такими субъектами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей, как региональный модельный центр дополнительного образования детей, муниципальный опорный центр дополнительного образования детей, организации – исполнители образовательных услуг.

В информационную систему персонифицированного финансирования дополнительного образования детей с согласия родителя (законного представителя) потребителя для дальнейшего использования вышеуказанными операторами персональных данных включаются следующие персональные данные потребителя:

- фамилия, имя, отчество (при наличии);
- дата рождения;
- СНИЛС;
- фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) потребителя;
- контактная информация (адрес регистрации, адрес места жительства, номер телефона, электронный адрес).

У - иные сведения, необходимые для эффективной организации обучения и (или) предоставления потребителю мер социальной поддержки и защиты

(указать необходимое)

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр дополнительного образования детей: государственное автономное учреждение дополнительного профессионального образования «Смоленский областной институт развития образования»

Муниципальный опорный центр дополнительного образования детей:

(муниципальный район / городской округ Смоленской области)

Организация, индивидуальный предприниматель, осуществляющие обучение:

(наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« ____ » _____ 20 ____ года

подпись

расшифровка

³ АИС «Навигатор дополнительного образования Смоленской области»

Приложение 6
к приказу Департамента Смоленской
области по образованию и науке
от _____ № _____

**Форма согласия на обработку персональных данных для потребителя,
достигшего возраста 14 лет**

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ В СВЯЗИ С ВКЛЮЧЕНИЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ,
ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ, В СИСТЕМУ ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ И ФОРМИРОВАНИЕМ СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ ВСЕМИ ОПЕРАТОРАМИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) потребителя)

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

(адрес регистрации)

для реализации моих прав и законных интересов при включении в систему персонализированного финансирования дополнительного образования детей и с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам, даю согласие на обработку моих персональных данных:

1) фамилии, имени, отчества (при наличии), контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных, номера СНИЛС;

2) данных об объеме освоения образовательной программы

3) иных сведений, необходимых для эффективной организации обучения и (или) предоставления потребителю мер социальной поддержки и защиты¹

региональному модельному центру дополнительного образования детей, муниципальному опорному центру дополнительного образования детей, другим образовательным организациям исполнителям образовательных услуг, осуществляющим обучение потребителя на основании заключенного договора об оказании образовательных услуг в рамках системы персонализированного финансирования дополнительного образования детей, даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных²:

1) фотографической карточки;

2) данных о ранее полученном (получаемом) образовании;

3) данных о ходе (результатах) освоения образовательной программы;

4) иных сведений, необходимых для эффективной организации обучения и (или) предоставления потребителю мер социальной поддержки и защиты.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством Российской Федерации, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному модельному центру дополнительного образования детей, муниципальным опорным центрам дополнительного образования детей, организациям исполнителям образовательных услуг в рамках информационной системы персонализированного финансирования дополнительного образования детей³ на срок моего участия в системе дополнительного образования детей, на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

¹ В частности, сведения о составе, статусе или материальном положении семьи, о наличии ограничений в связи с состоянием здоровья потребителя, о включении потребителя в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности

² В случае обучения по сертифицированной программе с использованием средств сертификата

³ АИС «Навигатор дополнительного образования Смоленской области»

Согласие на включение моих персональных данных как субъекта системы персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в информационную систему персонифицированного финансирования дополнительного образования детей дается на срок вплоть до достижения мною возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации моего права на получение и реализацию сертификата дополнительного образования такими субъектами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей, как региональный модельный центр дополнительного образования детей, муниципальный опорный центр дополнительного образования детей, организации – исполнители образовательных услуг.

В информационную систему персонифицированного финансирования дополнительного образования детей с моего согласия для дальнейшего использования вышеуказанными операторами персональных данных включаются следующие персональные данные:

- фамилия, имя, отчество (при наличии);
- дата рождения;
- СНИЛС;
- контактная информация (адрес регистрации, адрес места жительства, номер телефона, электронный адрес);
- иные сведения, необходимые для эффективной организации обучения и (или) предоставления потребителю мер социальной поддержки и защиты

(указать необходимое)

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр дополнительного образования детей: государственное автономное учреждение дополнительного профессионального образования «Смоленский областной институт развития образования»

Муниципальный опорный центр дополнительного образования детей:

(муниципальный район / городской округ Смоленской области)

Организация, индивидуальный предприниматель, осуществляющие обучение:

(наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« » 20 года

подпись

расшифровка

Приложение 8
к приказу Департамента Смоленской
области по образованию и науке
от _____ № _____

**Форма согласия на обработку персональных данных для родителя
(законного представителя) потребителя**

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ БЕЗ ВНЕСЕНИЯ ТАКОВЫХ В ИНФОРМАЦИОННУЮ СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ В СВЯЗИ С ВКЛЮЧЕНИЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ В СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ ВСЕМИ ОПЕРАТОРАМИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПОТРЕБИТЕЛЯ В СИСТЕМЕ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) потребителя)

_____ (серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

_____ (адрес регистрации родителя (законного представителя) потребителя)
являющийся родителем (законным представителем) потребителя _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) потребителя субъекта персональных данных)

_____ (номер свидетельства о рождении потребителя, кем и когда выдано)

_____ (адрес регистрации потребителя субъекта персональных данных)

для реализации прав и законных интересов потребителя при включении в систему персонифицированного финансирования дополнительного образования детей и с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам даю согласие на обработку следующих персональных данных:

1) фамилии, имени, отчества (при наличии), контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных родителя (законного представителя) потребителя;

2) фамилии, имени, отчества (при наличии), адреса регистрации и фактического проживания, данных свидетельства о рождении, номера СНИЛС потребителя;

3) данных об объеме освоения потребителем образовательной программы

4) иных сведений, необходимых для эффективной организации обучения и (или) предоставления потребителю мер социальной поддержки и защиты¹

региональному модельному центру дополнительного образования детей, муниципальным опорным центрам дополнительного образования детей, другим образовательным организациям – исполнителям образовательных услуг, осуществляющим обучение потребителя на основании заключенного договора об оказании образовательных услуг в рамках системы персонифицированного финансирования дополнительного образования детей, даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных потребителя²:

1) фотографической карточки;

2) данных о ранее полученном (получаемом) образовании;

¹ В частности, сведения о составе, статусе или материальном положении семьи, о наличии ограничений в связи с состоянием здоровья потребителя, о включении потребителя в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности

² В случае обучения по сертифицированной программе с использованием средств сертификата

3) данных о ходе (результатах) освоения образовательной программы;

4) иных сведений, необходимых для эффективной организации обучения и (или) предоставления потребителю мер социальной поддержки и защиты.

(указать необходимое)

В информационную систему персонифицированного финансирования дополнительного образования детей³ с согласия родителя (законного представителя) потребителя для дальнейшего использования вышеуказанными операторами персональных данных включаются исключительно данные о дате рождения потребителя.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством Российской Федерации, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному модельному центру дополнительного образования детей, муниципальным опорным центрам дополнительного образования детей, организациям – исполнителям образовательных услуг в рамках информационной системы персонифицированного финансирования дополнительного образования детей на срок участия потребителя в системе персонифицированного финансирования дополнительного образования детей, на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение персональных данных потребителя – субъекта системы персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в информационную систему персонифицированного финансирования дополнительного образования детей дается на срок вплоть до достижения потребителем возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации прав потребителя на получение и реализацию сертификата дополнительного образования такими субъектами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей, как региональный модельный центр дополнительного образования детей, муниципальный опорный центр дополнительного образования детей, организации – исполнители образовательных услуг.

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр дополнительного образования детей: государственное автономное учреждение дополнительного профессионального образования «Смоленский областной институт развития образования»

Муниципальный опорный центр дополнительного образования детей:

(муниципальный район / городской округ Смоленской области)

Организация, индивидуальный предприниматель, осуществляющие обучение:

(наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

«___» _____ 20__ года

подпись

расшифровка

³ АИС «Навигатор дополнительного образования Смоленской области»

Приложение 9
к приказу Департамента Смоленской
области по образованию и науке
от _____ № _____

**Форма согласия на обработку персональных данных для потребителя,
достигшего возраста 14 лет**

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ БЕЗ ВНЕСЕНИЯ ТАКОВЫХ В ИНФОРМАЦИОННУЮ СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ В СВЯЗИ С ВКЛЮЧЕНИЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ, ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ, В СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ ВСЕМИ ОПЕРАТОРАМИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПОТРЕБИТЕЛЯ В СИСТЕМЕ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ

Я, _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) потребителя)

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

(адрес регистрации)

для реализации моих прав и законных интересов при включении в систему персонифицированного финансирования дополнительного образования детей и с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам, даю согласие на обработку моих персональных данных:

- 1) фамилии, имени, отчества (при наличии), контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных, номера СНИЛС;
- 2) данных об объеме освоения образовательной программы
- 3) иных сведений, необходимых для эффективной организации обучения и (или) предоставления потребителю мер социальной поддержки и защиты¹

региональному модельному центру дополнительного образования детей, муниципальному опорному центру дополнительного образования детей, другим образовательным организациям – исполнителям образовательных услуг, осуществляющим обучение потребителя на основании заключенного договора об оказании образовательных услуг в рамках системы персонифицированного финансирования дополнительного образования детей, даю дополнительно согласие на обработку моих персональных данных²:

- 1) фотографической карточки;
- 2) данных о ранее полученном (получаемом) образовании;
- 3) данных о ходе (результатах) освоения образовательной программы;
- 4) иных сведений, необходимых для эффективной организации обучения и (или) предоставления потребителю мер социальной поддержки и защиты.

(указать необходимое)

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством Российской Федерации, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой

¹ В частности, сведения о составе, статусе или материальном положении семьи, о наличии ограничений в связи с состоянием здоровья потребителя, о включении потребителя в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности

² В случае обучения по сертифицированной программе с использованием средств сертификата

другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному модельному центру дополнительного образования детей, муниципальным опорным центрам дополнительного образования детей, организациям – исполнителям образовательных услуг в рамках информационной системы персонифицированного финансирования дополнительного образования детей³ на срок моего участия в системе дополнительного образования детей, на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

В информационную систему персонифицированного финансирования дополнительного образования детей с моего согласия для дальнейшего использования вышеуказанными операторами персональных данных включаются исключительно данные о дате моего рождения.

Согласие на включение моих персональных данных как субъекта системы персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в информационную систему персонифицированного финансирования дополнительного образования детей дается на срок вплоть до достижения мною возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации моего права на получение и реализацию сертификата дополнительного образования такими субъектами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей, как региональный модельный центр дополнительного образования детей, муниципальный опорный центр дополнительного образования детей, организации – исполнители образовательных услуг.

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр дополнительного образования детей: государственное автономное учреждение дополнительного профессионального образования «Смоленский областной институт развития образования»

Муниципальный опорный центр дополнительного образования детей:

(муниципальный район / городской округ Смоленской области)

Организация, индивидуальный предприниматель, осуществляющие обучение:

(наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« ____ » _____ 20__ года

подпись

расшифровка

³ АИС «Навигатор дополнительного образования Смоленской области»

Приложение 10
к приказу Департамента Смоленской
области по образованию и науке
от _____ № _____

Форма согласия на обработку персональных данных для родителя (законного представителя) потребителя

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ВСЕМИ ОПЕРАТОРАМИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
В СВЯЗИ С ОСВОЕНИЕМ ПОТРЕБИТЕЛЕМ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ,
РЕАЛИЗУЕМОЙ В РАМКАХ СИСТЕМЫ ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ НА ОСНОВАНИИ СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) потребителя)

_____ (серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

_____ (адрес регистрации родителя (законного представителя) потребителя)

являющийся родителем (законным представителем)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) потребителя – субъекта персональных данных)
обучающегося по _____

_____ (наименование дополнительной общеобразовательной программы)
у исполнителя образовательных услуг _____

_____ (наименование исполнителя образовательных услуг)

реализуемой в рамках системы персонализированного финансирования дополнительного образования детей на основании сертификата дополнительного образования, даю согласие на обработку следующих персональных данных:

1) фамилии, имени, отчества (при наличии), контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных родителя (законного представителя) потребителя;

2) фамилии, имени, отчества (при наличии), адреса регистрации и фактического проживания, данных свидетельства о рождении, номера СНИЛС потребителя – субъекта персональных данных;

3) фотографической карточки потребителя;

4) данных о ходе (результатах) освоения потребителем дополнительной общеобразовательной программы;

5) данных о ранее полученном (получаемом) потребителем образовании;

6) иных сведений, необходимых для эффективной организации обучения и (или) предоставления потребителю мер социальной поддержки и защиты¹.

_____ (указать необходимое)

организаций, осуществляющей образовательную деятельность по дополнительным общеобразовательным программам, в том числе на основании заключенного договора об образовании¹ (исполнителю образовательных услуг), региональному модельному центру дополнительного образования детей, муниципальным опорным центрам дополнительного образования детей.

¹В частности, сведения о составе, статусе или материальном положении семьи, о наличии ограничений в связи с состоянием здоровья потребителя, о включении потребителя в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности

²В случае обучения по сертифицированной программе с использованием средств сертификата

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством Российской Федерации, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному модельному центру дополнительного образования детей, муниципальным опорным центрам дополнительного образования детей, организациям – исполнителям образовательных услуг в рамках информационной системы персонифицированного финансирования дополнительного образования детей³ на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр дополнительного образования детей: _____

(наименование, адрес)

Муниципальный опорный центр дополнительного образования детей: _____

(наименование, адрес)

Исполнитель образовательных услуг: _____

(наименование, адрес организации (индивидуального предпринимателя), осуществляющих обучение)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

С локальными нормативными актами, устанавливающими порядок обработки персональных данных в образовательной организации, реализующей образовательную программу, ознакомлен (а).

«__» _____ 20__ года

_____ /
подпись

_____ /
расшифровка

³ АИС «Навигатор дополнительного образования Смоленской области»

Приложение 11
к приказу Департамента Смоленской
области по образованию и науке
от №

**Форма согласия на обработку персональных данных для потребителя,
достигшего возраста 14 лет**

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ВСЕМИ ОПЕРАТОРАМИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
В СВЯЗИ С ОСВОЕНИЕМ ПОТРЕБИТЕЛЕМ, ДОСТИГШИМ ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ,
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ, РЕАЛИЗУЕМОЙ В РАМКАХ
СИСТЕМЫ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ
НА ОСНОВАНИИ СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Я, _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) потребителя)

_____ *(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)*

_____ *(адрес регистрации)*

обучающийся по _____

(наименование дополнительной общеобразовательной программы)

у исполнителя образовательных услуг _____

(наименование исполнителя образовательных услуг)

реализуемой в рамках системы персонифицированного финансирования дополнительного образования детей на основании сертификата дополнительного образования, даю согласие на обработку моих персональных данных:

1) фамилии, имени, отчества (при наличии), адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных, номера СНИЛС;

2) фотографической карточки;

3) данных о ходе (результатах) освоения дополнительной общеобразовательной программы;

4) данных о ранее полученном (получаемом) образовании;

5) иных сведений, необходимых для эффективной организации обучения и (или) предоставления потребителю мер социальной поддержки и защиты¹.

_____ *(указать необходимое)*

организации, осуществляющей образовательную деятельность по дополнительным общеобразовательным программам, в том числе на основании заключенного договора об образовании² (исполнителю образовательных услуг), региональному модельному центру дополнительного образования детей, муниципальным опорным центрам дополнительного образования детей.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством Российской Федерации, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному модельному центру дополнительного образования детей, муниципальным опорным центрам дополнительного образования детей, организациям – исполнителям образовательных услуг в рамках информационной системы персонифицированного финансирования дополнительного образования

¹ В частности, сведения о составе, статусе или материальном положении семьи, об наличии ограничений в связи с состоянием здоровья потребителя, о включении потребителя в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности

² В случае обучения по сертифицированной программе с использованием средств, сертификата

детей³ на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр дополнительного образования детей: _____

(наименование, адрес)

Муниципальный опорный центр дополнительного образования детей: _____

(наименование, адрес)

Исполнитель образовательных услуг _____

(наименование, адрес организации (индивидуального предпринимателя), осуществляющих обучение)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

С локальными нормативными актами, устанавливающими порядок обработки персональных данных в образовательной организации, реализующей образовательную программу, ознакомлен (а).

« ____ » _____ 20 ____ года

подпись

/

расшифровка

/