

Заявление (согласие)

Обработка персональных данных обучающегося осуществляется для соблюдения законов и иных нормативных и правовых актов Российской Федерации в целях воспитания и обучения обучающегося, обеспечения его личной безопасности, контроля качества образования, выявления его личностных особенностей, демонстрации достижений в интеллектуальных соревнованиях, пользования льготами, предусмотренными законодательством Российской Федерации и локальными актами Центра «Лидер».

1. Даю свое согласие Некоммерческой организации Межрегиональной ассоциации «Центр дополнительного образования «Лидер», расположенной по адресу г. Ставрополь, ул. Мира, д. 460/3, офис 114, на осуществление сбора, систематизации, накопления, хранения, использования, передачи персональных данных моего ребенка в общей базе данных учащихся Центра «Лидер» (фамилия, имя, отчество; дата рождения; домашний адрес; домашний телефон; e-mail; место учебы, класс; группа обучения в Центре «Лидер»; результаты обучения в Центре «Лидер» по годам и курсам); на сайте <http://www.stavlider.ru> (фотография, фамилия, имя, класс, место учебы, конкурсные работы и личные достижения в интеллектуальных конкурсах); на сайте <http://psy.stavlider.ru> в закрытом доступе по авторизации (фамилия, имя, дата рождения, место учебы, результаты всех психологических диагностик); на бумажном носителе или посредством телекоммуникационных средств связи (в закрытом доступе по авторизации) локальному координатору или поверенному общеобразовательного учреждения, в котором обучается ребенок (фамилия, имя, дата рождения, место учебы, результаты всех психологических диагностик, личные достижения в интеллектуальных конкурсах); на бумажном носителе или посредством телекоммуникационных средств связи в Министерство образования и молодежной политики Ставропольского края (фотография, фамилия, имя, класс, место учебы, личные достижения в интеллектуальных конкурсах); в средствах массовой информации (фотография, видеофрагмент, фамилия, имя, личные достижения в интеллектуальных соревнованиях).

2. Выражаю свое согласие на получение информации об услугах и мероприятиях Центра «Лидер» в виде смс-сообщений на номер _____ сотового телефона.

3. Выражаю свое согласие на использование e-mail _____ для получения информации об услугах и мероприятиях Центра «Лидер» и для организации работы личного кабинета моего ребёнка на сайте stavlider.ru.

Директору Центра «Лидер»
Бабиевой Наталье Анатольевне

Заявление (согласие)

Обработка персональных данных обучающегося осуществляется для соблюдения законов и иных нормативных и правовых актов Российской Федерации в целях воспитания и обучения обучающегося, обеспечения его личной безопасности, контроля качества образования, выявления его личностных особенностей, демонстрации достижений в интеллектуальных соревнованиях, пользования льготами, предусмотренными законодательством Российской Федерации и локальными актами Центра «Лидер».

1. Даю свое согласие Некоммерческой организации Межрегиональной ассоциации «Центр дополнительного образования «Лидер», расположенной по адресу г. Ставрополь, ул. Мира, д. 460/3, офис 114, на осуществление сбора, систематизации, накопления, хранения, использования, передачи персональных данных моего ребенка в общей базе данных учащихся Центра «Лидер» (фамилия, имя, отчество; дата рождения; домашний адрес; домашний телефон; e-mail; место учебы, класс; группа обучения в Центре «Лидер»; результаты обучения в Центре «Лидер» по годам и курсам); на сайте <http://www.stavlider.ru> (фотография, фамилия, имя, класс, место учебы, конкурсные работы и личные достижения в интеллектуальных конкурсах); на сайте <http://psy.stavlider.ru> в закрытом доступе по авторизации (фамилия, имя, дата рождения, место учебы, результаты всех психологических диагностик); на бумажном носителе или посредством телекоммуникационных средств связи (в закрытом доступе по авторизации) локальному координатору или поверенному общеобразовательного учреждения, в котором обучается ребенок (фамилия, имя, дата рождения, место учебы, результаты всех психологических диагностик, личные достижения в интеллектуальных конкурсах); на бумажном носителе или посредством телекоммуникационных средств связи в Министерство образования и молодежной политики Ставропольского края (фотография, фамилия, имя, класс, место учебы, личные достижения в интеллектуальных конкурсах); в средствах массовой информации (фотография, видеофрагмент, фамилия, имя, личные достижения в интеллектуальных соревнованиях).

2. Выражаю свое согласие на получение информации об услугах и мероприятиях Центра «Лидер» в виде смс-сообщений на номер _____ сотового телефона.

3. Выражаю свое согласие на использование e-mail _____ для получения информации об услугах и мероприятиях Центра «Лидер» и для организации работы личного кабинета моего ребёнка на сайте stavlider.ru.

