

СОГЛАСИЕ
ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ОБРАБОТКУ
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПОДОПЕЧНОГО

Я, _____
(Ф.И.О.)

Проживающий по адресу: _____

Паспорт № _____, выдан _____

как законный представитель на основании _____

настоящим даю свое согласие на обработку в ГБОУ СОШ с.Мосты
персональных данных своего подопечного _____

_____ к которым относятся:
(Ф.И.О., дата рождения)

данные свидетельства о рождении;
данные медицинской карты;
адрес проживания подопечного;
прочие сведения.

Я даю согласие на использование персональных данных своего подопечного в целях:
обеспечения учебного процесса подопечного;
медицинского обслуживания;
ведения статистики.

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении данных моего подопечного, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными моего подопечного, предусмотренных действующим законодательством РФ.

ГБОУ СОШ с.Мосты гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии действующим законодательством РФ (№152-ФЗ «О персональных данных от 23.07.2006).

Я проинформирован(а), что ГБОУ СОШ с.Мосты будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных подопечного в ГБОУ СОШ с.Мосты.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что дав такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего подопечного.

Подпись (_____)
расшифровка подписи

« _____ » _____ 20 ____ г