

Согласие родителя (законного представителя) несовершеннолетнего на обработку персональных данных подопечного

Я, _____,
(ФИО родителя (законного представителя))

Проживающий по адресу: _____
(адрес с индексом)

Паспорт _____ выдан _____,
(серия, номер) (когда и кем выдан)

Как законный представитель (Ф.И.О. ребенка) _____

Дата рождения _____

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 153-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку в Государственном автономном профессиональном образовательном учреждении города Москвы «Московский образовательный комплекс имени Виктора Талалихина» персональных данных своего (сына, дочери, подопечного):

_____ (ФИО ребенка)

_____ (дата рождения)

к которым относятся:

- данные свидетельства о рождении;
- данные документа, удостоверяющего личность;
- данные медицинской карты, медицинского полиса;
- адрес проживания, гражданство, телефон, данные родителей (законных представителей), email родителей, (законных представителей);
- фото;
- данные страхового свидетельства;
- данные иных документов и сведений о моем ребёнке, которые появляются в период обучения.

Я даю согласие на использование персональных данных своего подопечного в целях:

- обеспечения учебно-воспитательного процесса;
- медицинского обслуживания;
- ведения статистики;
- предоставления отчетности;
- публикаций на типовом сайте образовательного учреждения.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных подопечного, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам - Департаменту образования города Москвы, районным медицинским учреждениям, военкомату, отделениям полиции и т.д.), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение города Москвы «Московский образовательный комплекс имени Виктора Талалихина» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение города Москвы «Московский образовательный комплекс имени Виктора Талалихина» будет обрабатывать персональные данные, как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных подопечного в Государственном автономном профессиональном образовательном учреждении города Москвы «Московский образовательный комплекс имени Виктора Талалихина».

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных своего (сына, дочери, подопечного) в Государственном автономном профессиональном образовательном учреждении города Москвы «Московский образовательный комплекс имени Виктора Талалихина».

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

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

Дата: _____

Подпись: _____ (_____)