

Согласие на обработку персональных данных

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

Проживающий по адресу: _____
(адрес с индексом)

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

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 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 обо мне, которые появляются в период обучения.

Я даю согласие на использование персональных данных:

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

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, 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 милиции и т. д.), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с 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 моих персональных данных 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.

Дата: _____ Подпись: _____ (_____)