

Согласие родителя (законного представителя)
на обработку персональных данных воспитанника
дошкольного отделения МКОУ «СОШ №1» с.п. Малка Зольского муниципального района

Я, _____
(Ф.И.О. родителя полностью)

Проживающая _____ по адресу: _____

Паспорт _____,
(серия, №)

выданный _____
(кем, когда)

как законный представитель на основании свидетельства о рождении № _____
от _____

настоящим даю свое согласие на обработку в дошкольное отделение МКОУ «СОШ №1»
с.п. Малка Зольского муниципального района персональных данных своего сына (дочери)

(Ф.И.О. ребенка полностью)

(дата рождения)

- данные свидетельства о рождении;
- данные медицинской карты;
- адрес проживания, контактные телефоны, e-mail.

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

- обеспечения учебно-воспитательного процесса;
- медицинского обслуживания;
- ведения статистики.

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

Дошкольное отделение МКОУ «СОШ №1» с.п. Малка гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что дошкольное отделение МКОУ «СОШ №1» с.п. Малка Зольского муниципального района будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

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 и расшифровка _____ / _____ /