

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ) НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
Я, _____

(Ф.И.О.)

Проживающий по адресу: _____

Паспорт Серия _____ № _____, выданный (кем и когда)

как родитель (законный представитель) настоящим даю свое согласие на обработку в государственном казенном общеобразовательном учреждении «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа № 33 города Ставрополя» персональных данных своего ребенка

(ФИО, дата рождения)

к которым относятся:

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

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

– обеспечения учебного процесса; медицинского обслуживания; ведения статистики.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего ребенка, 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 – Министерству образования города Ставрополя, краевым медицинским учреждениям, военкомату, отделениям милиции и т.д.), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

ГКОУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа № 33 города Ставрополя» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что ГКОУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа № 33 города Ставрополя» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных учащегося.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Дата: _____ Подпись _____ / _____ /