

**Согласие родителя (законного представителя)  
на обработку персональных данных ребенка (подопечного)**

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя полностью)

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

Паспорт № \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_

(кем, когда)

как законный представитель на основании свидетельства о рождении серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

настоящим даю свое согласие на обработку в МБОУ «СОШ № 4 ЗМР РТ», 422544, Республика Татарстан, город Зеленодольск, ул. Украинская, дом 4 персональных данных своего ребенка (подопечного)

(фамилия, имя, отчество полностью, дата рождения)

к которым относятся:

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

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

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

Настоящее согласие представляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего ребенка (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 – УО ИК ЗМР РТ, районным медицинским учреждениям, военному комиссариату, 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.

Обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что МБОУ «СОШ № 4 ЗМР РТ» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка (подопечного) в МБОУ «СОШ № 4 ЗМР РТ»

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

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

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

**Согласие родителя (законного представителя)  
на обработку персональных данных ребенка (подопечного)**

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя полностью)

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

Паспорт № \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_

(кем, когда)

как законный представитель на основании свидетельства о рождении серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

настоящим даю свое согласие на обработку в МБОУ «СОШ № 4 ЗМР РТ», 422544, Республика Татарстан, город Зеленодольск, ул. Украинская, дом 4 персональных данных своего ребенка (подопечного)

(фамилия, имя, отчество полностью, дата рождения)

к которым относятся:

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

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

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

Настоящее согласие представляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего ребенка (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 – УО ИК ЗМР РТ, районным медицинским учреждениям, военному комиссариату, 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.

Обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что МБОУ «СОШ № 4 ЗМР РТ» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка (подопечного) в МБОУ «СОШ № 4 ЗМР РТ»

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

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

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /