

Директору ГАПОУ СО «Калининский
техникум агробизнеса» Т.Г. Кузиной
от _____

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПОДОПЕЧНОГО

Я, _____,
(ФИО родителя или законного представителя)

Проживающей(го) по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____ выданный (кем и когда) _____

_____ «__» _____ 20__ г.

(в случае опекуинства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

как законный представитель настоящим даю своё согласие на обработку в ГАПОУ СО «Калининский техникум агробизнеса» персональных данных своего подопечного

_____ (ФИО подопечного полностью)

к которым относятся:

- данные паспорта;
- данные медицинской карты;
- адрес проживания;
- ИНН;
- СНИЛС;
- прочие сведения.

Я даю согласие на использование персональных своего подопечного в целях:

- обеспечения учебного процесса подопечного;
- медицинского обслуживания;
- ведения статистики.

Настоящее согласие предоставляется 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 (в том числе передачу третьим лицам 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. ГАПОУ СО «Калининский техникум агробизнеса» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии действующим законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что ГАПОУ СО «Калининский техникум агробизнеса» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных подопечного в ГАПОУ СО «Калининский техникум агробизнеса». Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего подопечного.

" ____ " _____ 20__ г. _____ / _____ /
Подпись Расшифровка подписи