

**СОГЛАСИЕ  
ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ОБРАБОТКУ ДАННЫХ ПОДОПЕЧНОГО**

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О)

Проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
(город, село)

Паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(серия) (номер)

(кем и когда)

как законный представитель на основании этого документа, подтверждающего, что субъект является законным представителем подопечного.

Настоящим даю свое **согласие** на обработку в КГОБУ Спасская КШИ данных своего подопечного **ребёнка** \_\_\_\_\_, к которым относятся: данные свидетельства о рождении; данные медицинской карты; адрес проживания подопечного; фото- и видеоматериалы; аудио- и видеозаписи; прочие другие сведения.

Согласие на использование данных своего подопечного в целях:

- обеспечения активности учебно-воспитательного процесса подопечного;
- ведения статистики и учёта его данных и его личных достижений в опыте работы школы, в систематизации деятельности работающих с ним педагогов, в СМИ (в том числе в сети Интернет) на различных уровнях представления (международный, региональный, краевой, городской, школьный);
- участие ребенка в социально-психологической диагностики учащегося, в психолого-педагогическом консультировании учащихся, в психологическом просвещении, в получении психологической поддержки ( по необходимости);
- распространения его личных достижений в учебно-воспитательном (учебном, внеучебном и досуговом аспектах) в СМИ (в том числе в сети Интернет).

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 - Департаменту науки и образования, средствам массовой информации, печатным и электронным изданиям), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными моего подопечного, предусмотренных действующим законодательством РФ.

КГОБУ Спасская КШИ гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ, не будет использоваться в корыстных целях и не принесет вреда подопечному.

Я проинформирован(а), что КГОБУ Спасская КШИ и работающие в учебном заведении педагоги будут обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки и использования персональных данных подопечного в КГОБУ Спасская КШИ и работающих с ним педагогов.

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

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

Подпись

**СОГЛАСИЕ  
ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ОБРАБОТКУ ДАННЫХ ПОДОПЕЧНОГО**

Я, \_\_\_\_\_

(Ф.И.О)

Проживающий (ая) по адресу:

\_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданное (кем и когда)

\_\_\_\_\_

как законный представитель на основании этого документа, подтверждающего, что субъект является законным представителем подопечного.

Настоящим даю свое согласие на обработку в КГОБУ Спасская КШИ данных своего подопечного

\_\_\_\_\_, к которым относятся: данные свидетельства о рождении; данные медицинской карты; адрес проживания подопечного; фото- и видеоматериалы; аудио- и видеозаписи; прочие другие сведения.

Согласие на использование данных своего подопечного в целях:

- обеспечения активности учебно-воспитательного процесса подопечного;
- ведения статистики и учёта его данных и его личных достижений в опыте работы школы, в систематизации деятельности работающих с ним педагогов, в СМИ (в том числе в сети Интернет) на различных уровнях представления (международный, региональный, краевой, городской, школьный);
- распространения его творческого опыта в СМИ (в том числе в сети Интернет);
- распространения его личных достижений в учебно-воспитательном (учебном, внеучебном и досуговом аспектах) в СМИ (в том числе в сети Интернет).

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 - Департаменту науки и образования, средствам массовой информации, печатным и электронным изданиям), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными моего подопечного, предусмотренных действующим законодательством РФ.

КГОБУ Спасская КШИ гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ, не будет использоваться в корыстных целях и не принесет вреда подопечному.

Я проинформирован, что КГОБУ Спасская КШИ и работающие в учебном заведении педагоги будут обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки и использования персональных данных подопечного в КГОБУ Спасская КШИ и работающих с ним педагогов.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего подопечного (дочери или сына)

\_\_\_\_\_.

**СОГЛАСИЕ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О)

паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(серия) (номер) (кем и когда)

адрес регистрации: \_\_\_\_\_  
(город, село, край)

даю согласие на использование моих персональных данных краевому государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению «Автомобильно-технический колледж, который в соответствии с приказом департамента образования и науки Приморского края от 28 апреля 2017 г. №715-а» О региональном центре развития движения «Абилимпикс» в 2018 году. Согласие включает обработку следующих персональных данных автора: фамилии, имени, отчества, года, месяца и даты рождения, почтового адреса и контактных телефонов, образования, профессии, места работы или учёбы, паспортных данных, фотографического и видеоизображения, для проведения Чемпионата «Абилимпикс» в 2018 году.

Под обработкой персональных данных понимается сбор, систематизация, накопление, хранение, использование, распространение, уточнение (обновление, изменение), блокирование, уничтожение персональных данных участников в целях проведения Чемпионата «Абилимпикс» в 2018 году. Согласие действует в течение всего срока проведения соревнований и пяти лет после его окончания.

Я проинформирован, что краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Автомобильно-технический колледж» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами. Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись / Расшифровка подписи

**СОГЛАСИЕ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ СОТРУДНИКА**