Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных

| Я, | |
|----------------------------------|---|
| Проживающий по адресу | (Ф.И.О. родителя полностью) 7: |
| Паспорт | выланный |
| (серия, №) | (кем, когда) |
| как законный представите серия № | OT |
| | на обработку в Центр «Воспитание» г. Мещовска Калужской моих персональных данных и персональных данных моего ребенка ние» |
| | (Ф.И.О. ребенка полностью) |
| | (дата рождения) |
| в соответствии со следующи | - |
| • | ащегося, а также его родителей (законных представителей); |
| • | или данные паспорта (при наличии) учащегося; |
| - дата рождения и электроні | ная почта (при наличии) учащегося; |
| - домашний адрес, номер те | лефона, обучающегося и родителей (законных представителей); |
| - личная официальная фотог | графия или фотография, сюжет которой связан с образовательной |
| деятельностью. | |
| Разрешаю на безвозмездно | й основе публиковать фотографии, на которых он (она) изображен |
| - | Центра «Воспитание», а также в других педагогических изданиях и в |
| • • | ероприятиях, семинарах, конференциях, мастер-классах. |
| - | ание персональных данных своего подопечного в целях: |
| - обеспечения учебно-воспи | • |
| - ведения статистики. | 1 , , |
| | дставляется на осуществление любых действий в отношении |
| персональных данных моего | подопечного, которые необходимы или желаемы для достижения |
| | ная (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, |
| | енение), использование, распространение (в том числе передачу |
| | нистрации MP «Мещовский район», медицинским учреждениям, |
| | д.), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу |
| | ке осуществление любых иных действий с моими персональными |
| | ействующим законодательством РФ. |
| соответствии с действующим з | ирует, что обработка персональных данных осуществляется в |
| • | законодательством г. Ф. Центр «Воспитание» будет обрабатывать персональные данные как |
| | автоматизированным способом обработки. |
| | т до достижения целей обработки персональных данных Центром |
| «Воспитание». | |
| | ано по моему письменному заявлению. |
| Я подтверждаю, что, давая | я такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах |
| своего полопечного. | |

Подпись _____/____/

Дата: _____