

**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПОДОПЕЧНОГО**

Я, _____,
(Ф.И.О.)

проживающий по адресу: _____

Паспорт серия _____ № _____, выданный _____

(кем и когда)

как законный представитель на основании свидетельства о рождении (опеки) _____
(нужное подчеркнуть) (серия,

номер, кем и когда выдан), подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного)

настоящим даю свое согласие на обработку оператору в НОЧУ НШ-ДС № 25 «Березка»,
расположенное по адресу: г. Балашиха, мкр. Железнодорожный, ул. Школьная, дом 6
персональных данных своего подопечного

(Фамилия, имя, отчество, дата рождения)

к которым относятся:

1. Данные свидетельства о рождении;
2. Данные медицинской карты;
3. Адрес проживания подопечного.

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

1. Обеспечения учебного процесса подопечного;
2. Медицинского обслуживания;
3. 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 – Департаменту образования города Москвы, районным медицинским учреждениям, военкомату, отделениям милиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными (ФИО, паспортные данные, адрес проживания), предусмотренных действующим законодательством РФ.

НОЧУ НШ-ДС № 25 «Березка» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что НОЧУ НШ-ДС № 25 «Березка» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных подопечного в НОЧУ НШ-ДС № 25 «Березка».

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

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

Дата: _____ 2021г.

Подпись _____ / _____ /