

СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО НА ОБРАБОТКУ ЕГО ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____ (Ф.И.О.),
проживающий (-ая) по адресу: _____

Паспорт серия _____ выдан (кем и когда) _____

_____ являюсь законным
представителем несовершеннолетнего _____

(Ф.И.О.) (далее ребенка) на основании ст.61 п.1 Семейного кодекса РФ

Настоящим даю свое согласие муниципальному казенному общеобразовательному учреждению «Коркмаскалинская СОШ», расположенному по адресу: 368080 РД. Кумторкалинский район, с.Коркмаскала, ул.Дзержинского 45А, на обработку персональных данных моего ребенка _____

_____ относящиеся исключительно к перечисленным
ниже категориям персональных данных:

- данные свидетельства о рождении;
- СНИЛС;
- данные медицинской карты;
- данные страхового медицинского полиса;
- данные личной карты ребёнка;
- сведения об успеваемости и посещаемости занятий;
- учебные работы ребёнка
- адрес проживания ребёнка.

Я даю согласие на использование персональных данных ребенка исключительно в следующих целях:

- обеспечение организации учебно-воспитательного процесса ребёнка;
- медицинская помощь;
- ведение статистики.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление сотрудникам МКОУ «Коркмаскалинская СОШ» (исключения составляют данные медицинской карты ребёнка) следующих действий в отношении персональных данных ребёнка: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование (не включает возможность ограничение моего доступа к персональным данным ребёнка), уничтожение.

Я даю согласие на обработку персональных данных медицинской карты ребёнка только медицинскому персоналу МКОУ «Коркмаскалинская СОШ» исключительно в вышеперечисленных целях и запрещаю их распространение и передачу любым другим лицам.

Я даю согласие на трансграничное предоставление персональных данных ребёнка исключительно для участия в мероприятиях в рамках образовательного процесса (олимпиадах, конкурсах, турнирах, фестивалях, конференциях, соревнованиях, образовательных поездках) и запрещаю трансграничную передачу персональных данных ребёнка в любых других случаях.

При обработке персональных данных ребёнка в целях ведения статистики персональные данные ребёнка должны быть обезличены.

Я даю согласие на обработку персональных данных ребёнка как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. МКОУ «Коркмаскалинская СОШ» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки в МКОУ «Коркмаскалинская СОШ» в случае утраты необходимости в достижении этих целей или отзыва данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах, ребёнка, законным представителем которого я являюсь.

Данный документ составлен в 2-х экземплярах: один находится в МКОУ «Коркмаскалинская СОШ», другой у подписавшего данное согласие.

Дата: «___» _____ 20__ г.

Подпись _____ / _____ /
подпись / расшифровка