

**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 в МАОУ СОШ № 6 им. С.Т. Куцева, расположенной по адресу: Краснодарский край, ст. Куцёвская, ул. Куйбышева, 48 персональных данных своего подопечного \_\_\_\_\_

(Фамилия Имя Отчество, дата рождения)

к которым относятся:

1. анкетные данные (данные о возрасте, информация для связи, данные о месте регистрации и проживании, паспортные данные);
2. данные медицинской карты;
3. сведения о родителях(законных представителях - Ф.И.О., кем приходится, контактная информация) .

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, предоставление (в том числе передачу третьим лицам – управлению образования Куцёвского района, районным медицинским учреждениям, военкомату, отделению полиции), 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.

МАОУ СОШ № 6 гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что МАОУ СОШ № 6 будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных подопечного в МАОУ СОШ № 6.

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: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /