

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ) НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____

Проживающий по адресу: _____

Паспорт, серия _____ № _____, выданный (кем и когда)

как родитель (законный представитель) настоящим даю свое согласие на обработку в ГКОУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат №6» персональных данных своего ребенка

_____ (ФИО, дата рождения)

к которым относятся

- данные свидетельства о рождении; данные медицинской карты; адрес проживания; прочие сведения.

Я даю свое согласие на использование персональных данных своего ребенка в целях:

- обеспечение учебного процесса; медицинского обслуживания; ведения статистики.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего ребенка, 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-Министерству образования Ставропольского края, краевым медицинским учреждениям, военкомату, отделениям полиции и т.д.), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

ГКОУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат №6» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что ГКОУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат №6» будет обрабатывать данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действие до достижения целей обработки персональных данных учащегося.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению

Дата _____ Подпись _____ / _____