

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

Я, _____
(ФИО)

Проживающий по адресу: _____

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

Дата рождения родителя « ____ » _____ г.

Как законный представитель на основании _____

(документ, подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного)

Настоящим даю согласие на обработку в МБОУ «СОШ № 20» персональных данных своего

подопечного _____
(ФИО ребенка, дата рождения)

_____, к которым относятся:

- Данные свидетельства о рождении;
- Данные медицинской карты;
- Адрес проживания подопечного;
- Прочие сведения.

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

- Обеспечение учебного процесса подопечного;
- Медицинское обслуживание;
- 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 и т.д.), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что МБОУ «СОШ № 20» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая Согласие, я действую своей воле в интересах своего подопечного.

Дата: _____ Подпись _____ / _____