

## Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных подопечного

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. полностью в именительном падеже)  
зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выданный \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ как законный представитель на основании

\_\_\_\_\_ (документ, подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного, например, свидетельство о рождении ребенка, №, кем и когда выдан)

настоящим даю своё согласие на обработку в НОЧУ "Гимназия имени митрополита Платона (Левшина)" персональных данных своего (сына, дочери, подопечного)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребёнка, дата рождения)

к которым относятся:

- данные свидетельства о рождении;
- данные паспорта;
- данные медицинского полиса;
- данные медицинской карты;
- адрес фактического проживания;
- адрес постоянной регистрации;
- адрес временной регистрации;
- домашний телефон.

Я даю согласие на использование персональных данных своего несовершеннолетнего сына, дочери, подопечного в целях:

- обеспечения учебно-воспитательного процесса;
- медицинского обслуживания;
- ведение статистики.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего ребенка, 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, отделениям милиции, и т.д.), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

НОЧУ "Гимназия имени митрополита Платона (Левшина)" гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что НОЧУ "Гимназия имени митрополита Платона (Левшина)" будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных подопечного в НОЧУ "Гимназия имени митрополита Платона (Левшина)".

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

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

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_