

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПОДОПЕЧНОГО**

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО родителя, законного представителя)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан: \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ (кем, когда)

как законный представитель на основании свидетельства о рождении: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдано: \_\_\_\_\_ (кем, когда)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 «О персональных данных» № 152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку в Государственном профессиональном образовательном учреждении Полысаевском индустриальном техникуме (далее-оператор) (ГПОУ ПИТ), г. Полысаево, ул. Кремлевская, 5А, персональных данных своего

\_\_\_\_\_ (сына, дочери, подопечного, ФИО)

дата рождения: \_\_\_\_\_, к которым относятся:

данные свидетельства о рождении, паспорта; данные медицинской карты; адрес проживания; сведения об успеваемости и др.

Я даю согласие на использование персональных данных своего подопечного в целях исполнения договора образовательных услуг.

Согласен на совершение оператором следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – Министерству образования Кузбасса, медицинским учреждениям, военкомату, отделениям милиции и т.д.), блокирование, обезличивание, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства. Со способами обработки персональных данных, правом отзыва настоящего согласия и юридическими последствиями автоматизированной обработки персональных данных ознакомлен.

Оператор гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что оператор будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует на период обучения и период хранения личного дела обучающегося в ГПОУ ПИТ.

Студент по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п.4 ст.14 Федерального закона от 27.06.2006 № 152-ФЗ)

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_