СОГЛАСИЕ

родителя (законного представителя) на обработку персональных данных несовершеннолетнего

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя)

зарегистрирован ___по адресу:_____

_____

основной документ, удостоверяющий личность: _____

_____,

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и №, сведения о дате выдачи документа, наименование органа выдавшего документ, удостоверяющий личность)

являясь законным представителем несовершеннолетнего _____

_____,

(ФИО несовершеннолетнего)

приходящегося мне _____, зарегистрированного по адресу _____

_____.

В соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных", в целях исполнения договора образовательных услуг оператором: краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Хабаровский технический колледж», расположенного по адресу: 680042, г. Хабаровск, ул. Тихоокеанская, дом 132, даю свое согласие на обработку персональных данных моего подопечного и передачу их третьей стороне (медицинское учреждение, военный комиссариат, пенсионный фонд), содержащихся в основном документе, удостоверяющем личность (Ф.И.О., пол, дата рождения, место рождения, наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи документа, его серия и номер, адреса регистрации), временной регистрации, фактического проживания, телефоны, данные свидетельства о рождении, страховой номер индивидуального лицевого счета, данные медицинской карты, данные страхового медицинского полиса, данные личной карты, сведения об успеваемости и посещаемости занятий, сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, конференциях и т.д., сведения о родителях (законных представителях): фамилия, имя, отчество, гражданство, место работы, контактная информация, в том числе отношение к группе риска, сведения о правонарушениях, другая информация, необходимая в целях исполнения договора образовательных услуг в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и Хабаровского края, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам: медицинское учреждение, военный комиссариат, пенсионный фонд) обезличивание, передачу (предоставление, доступ), а так же, блокирование, удаление, уничтожение. Я даю согласие на использование и передачу персональных данных моего подопечного в целях наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 N 273-ФЗ, а так же принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования.

Я проинформирован(а), что краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Хабаровский технический колледж» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное согласие действует на весь период исполнения договора образовательных услуг в краевом государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении «Хабаровский технический колледж». Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

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

_____ _____

(Ф.И.О.) (подпись)

«____»_____20___г.