

Директору ЧОУ «ПАСКАЛЬ ЛИЦЕЙ»

От _____

Адрес регистрации _____

СОГЛАСИЕ

Родителя (законного представителя)

на обработку персональных данных ребенка (подопечного)

Я, _____,

(Ф.И.О.)

Проживающий по адресу: _____

_____ как родитель (законный представитель) на основании

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

настоящим даю свое согласие на обработку в Частном общеобразовательном учреждении средней общеобразовательной школе «ПАСКАЛЬ ЛИЦЕЙ» г. Санкт-Петербурга персональных данных своего ребенка (подопечного)

_____ (ФИО, дата рождения)

к которым относятся:

- данные свидетельства о рождении;
- данные паспорта;
- данные о гражданстве;
- данные личной карты обучающегося;
- данные медицинской карты;
- адрес проживания ребенка (подопечного);
- прочие сведения.

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

- обеспечения учебного процесса ребенка (подопечного);
- медицинского обслуживания;
- ведения 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 – Комитету по образованию г. Санкт-Петербурга и т.д.), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Частное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа «ПАСКАЛЬ ЛИЦЕЙ» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что Частное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа «ПАСКАЛЬ ЛИЦЕЙ» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка (подопечного) в ЧОУ «ПАСКАЛЬ ЛИЦЕЙ»

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в интересах своего ребенка (подопечного).

Дата: _____ Подпись _____ / _____ /