

СОГЛАСИЕ СУБЪЕКТА
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(Ф.И.О.)

проживающий по адресу: _____

Паспорт № _____, выданный (кем и когда) _____

настоящим даю, не даю (нужное подчеркнуть) свое согласие на обработку в Муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении «Новоандреевская школа имени полного кавалера ордена Славы Осипова Василия Алексеевича» Симферопольского района Республики Крым моих персональных данных, к которым относятся:

- паспортные данные;
- домашний адрес, адрес места проживания, адрес регистрации;
- место работы;
- домашний, мобильный и служебный телефоны;
- прочие сведения.

Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях обеспечения учебно-воспитательного процесса в отношении моего ребенка (подопечного).

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, 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), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Новоандреевская школа имени полного кавалера ордена Славы Осипова Василия Алексеевича» Симферопольского района Республики Крым гарантирует, что обработка моих личных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован (а), что Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Новоандреевская школа имени полного кавалера ордена Славы Осипова Василия Алексеевича» Симферопольского района Республики Крым будет обрабатывать мои персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки моих персональных данных, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Дата: _____

Подпись _____ / _____ /