

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных обучающегося ЧОУ «Школа-сад на улице Вольная»

Я, _____

Паспорт _____ выдан _____
(серия, номер) (дата выдачи)

_____ (кем выдан)

являюсь родителем _____ г.р.
(ФИО ребенка) (число, месяц, год рождения)

(далее «обучающийся»), в соответствии с законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку данных моего ребенка в ЧОУ «Школа-сад на улице Вольная», к которым относятся:

- данные свидетельства о рождении или паспорта;
- данные медицинской карты;
- адрес проживания обучающегося;
- прочие сведения.

Я даю согласие на использование персональных данных обучающегося в целях:

- обеспечения учебного процесса обучающегося;
- медицинского обслуживания;
- ведения статистики.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных обучающегося, 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 мэрии города Ярославля, Департаменту образования Ярославской области, районным медицинским учреждениям, военкомату, отделениям милиции 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 «Школа-сад на улице Вольная» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что Частное общеобразовательное учреждение «Школа-сад на улице Вольная» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных обучающегося в ЧОУ «Школа-сад на улице Вольная».

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

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

Дата: _____ Подпись _____ / _____ /