Приложение 4

к Порядку приема граждан в кадетские классы

МА УДО «Центр профкомпетенций «Вектор»

Директору МАУ ДО «Центр профкомпетенций «Вектор»

А.Н. Буравлеву

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ОБРАБОТКУ  
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ГРАЖДАНИНА

Настоящим даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных моего(ей) сына/дочери (опекаемого мною), а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части первой статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ «О персональных данных», в отношении следующих данных моего(ей) сына/дочери (опекаемого мною): данные свидетельства о рождении; данные медицинской карты; адрес проживания; паспортные данные; телефоны; ИНН; СНИЛС; фотографии с изображением моего (нашего) сына (дочери, опекаемого); биометрические персональные данные; сведения о результатах творческого и интеллектуального труда, полученных в связи с обучением в МАУ ДО «Центр профкомпетенций «Вектор»; прочие сведения, прямо или косвенно связанные с обучением в МАУ ДО «Центр профкомпетенций «Вектор».

Я даю согласие на использование персональных данных моего(ей) сына/дочери (опекаемого мною) в целях: обеспечения учебного процесса; медицинского обслуживания; обеспечения питанием; участия в конкурсах и иных мероприятиях; ведения статистики.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего(ей) сына/дочери (опекаемого мною), 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 персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Мне разъяснено, что отзыв настоящего согласия может затруднить или сделать невозможным возобновление обработки персональных данных и их подтверждение.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах моего ребенка (подопечного), законным представителем которого я являюсь.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Подпись Расшифровка подписи*