

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Настоящим я, _____
(фамилия, имя, отчество)

(номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате его выдачи и органе, выдавшем документ)

адрес регистрации заявителя: _____

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Государственному бюджетному общеобразовательному учреждению «Детская академия творчества «Солнечный город» Министерства образования, науки и по делам молодежи Кабардино-Балкарской Республики на обработку в документальной и/или электронной форме своих персональных данных, а также несовершеннолетнего ребенка:

(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

(номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате его выдаче и органе, выдавшем документ)

Адрес регистрации: _____,

а именно: фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, пол, данные паспорта/свидетельства о рождении, сведения о дате выдачи и органе, выдавшем паспорт/свидетельство о рождении, адрес места регистрации, номер телефона, место учебы, данные медицинской карты.

К персональным данным, на обработку которых я даю согласие, могут иметь доступ третьи лица: администрация образовательной смены, надзорные и контролирующие органы.

С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление, автоматизированная обработка, хранение, уточнение (обновление, изменение), распространение, передача вышеуказанных данных (в том числе, по телефону или электронной почте, с использованием сети Интернет) администрации образовательной смены, обезличивание, блокирование и уничтожение персональных данных.

Согласие действует с момента подачи заявления на участие в образовательной смене, в течение всего периода проведения смены либо до моего письменного отзыва согласия.

« _____ » _____ 2018 года. _____
(роспись) (Ф.И.О)