

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПОДОПЕЧНОГО

Я,

_____ ,
(фамилия, имя, отчество)

Проживающий (ая) по адресу:

_____ ,
как законный представитель на основании

_____ ,
документ, подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного

_____ ,
настоящим даю свое согласие **Муниципальному казенному учреждению управлению молодежи, спорта и туризма Администрации города Симферополя Республики Крым на обработку персональных данных**

_____ ,
(сына, дочери, подопечного (вписать нужное) Фамилия Имя Отчество

_____ к которым относятся:

(дата рождения)

- данные свидетельства о рождении;
- данные паспорта;
- адрес проживания и регистрации, номер телефона;
- сведения об успеваемости и посещаемости занятий;
- сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, конференциях и т.д.;
- сведения о родителях (законных представителях): фамилия, имя, отчество, контактная информация;
- сведения о социальном статусе семьи;
- характеристика учащегося, в том числе отношение к группе риска;

Я даю согласие на использование персональных данных своего подопечного в целях отдыха и оздоровления моего ребенка.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего 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 – Управлению образования Администрации города Симферополя РК, Министерству образования, науки и молодежи РК, учреждениям оздоровления и отдыха и т.д.), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что **Муниципальное казенное учреждение управление молодежи, спорта и туризма Администрации города Симферополя Республики Крым** гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных подопечного или в течение срока хранения информации.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего подопечного.

Дата: " ____ " _____ 201__ г.

Подпись _____ / _____ /
подпись *расшифровка*