

**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПОДОПЕЧНОГО**

Я, \_\_\_\_\_,

Проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_

как законный представитель на основании \_\_\_\_\_

(документ, подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного, например, свидетельство о рождении)

настоящим даю свое согласие на обработку в АНОО СОШ «Колледж-XXI», расположенную по адресу: 119620, г.Москва, Солнцевский проспект, дом 7, корпус 3, **персональных данных своего подопечного** \_\_\_\_\_

(ФИО, дата рождения)

к которым относятся:

- данные свидетельства о рождении, паспорта;
- данные медицинской карты;
- адрес проживания и регистрации подопечного;
- данные страхового медицинского полиса;

Я даю согласие на использование персональных данных своего подопечного в целях:

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

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 – Департаменту образования города Москвы, Западному окружному управлению образования, медицинским учреждениям, военкомату, отделениям полиции, и т.д.), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу данных, а так же осуществление любых иных действий с персональными данными моего подопечного, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что в АНОО СОШ «Колледж-XXI» будут обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных подопечного в АНОО СОШ «Колледж-XXI». Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего подопечного.

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /