

СОГЛАСИЕ

законного представителя на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)
проживающий(ая) по адресу _____
_____, паспорт серии _____, номер _____ выдан
_____ дата выдачи " ____ " _____ года,

как законный представитель учащегося МБОУ СОШ № 43 г. Ставрополя имени Героя РФ
В.Д. Нужного _____

(Ф.И.О учащегося)

настоящим даю согласие на обработку МФЦ своих персональных и данных своего
ребенка (подопечного)

(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных
данных" своей волей в своих интересах и в интересах своего ребенка выражаю согласие
"Многофункциональный центр по предоставлению государственных и муниципальных
услуг населению" города Ставрополя (далее - Оператор) на обработку (сбор, запись,
систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение,
использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование,
удаление, уничтожение) моих персональных данных, а именно:

- фамилии, имени, отчества;
- даты рождения;
- место рождения;
- пола;
- гражданства;
- номера контактных (мобильного) телефонов.
- иные сведения, запрашиваемые Оператором.

Обработка указанных персональных данных осуществляется Оператором в целях
обеспечения предоставления мне государственных услуг, с использованием
автоматизированной обработки и без таковой при условии соблюдения
конфиденциальности.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение
неопределенного срока. Согласие может быть отозвано в любое время на основании
письменного заявления.

Я понимаю, что в случае отзыва настоящего согласия, Оператор вправе
продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных
на основании п. 2 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных
данных".

_____._____.2018г. _____
(дата) (подпись) (фамилия, имя, отчество заявителя)