

СОГЛАСИЕ
родителя/законного представителя
на обработку персональных данных

Я, _____,

паспорт серия _____ номер _____, кем и когда выдан

код подразделения _____, проживающий(ая) по адресу:

_____ являющийся _____ родителем/законным _____ представителем _____,

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего ребенка/подопечного)

даю согласие своей волей и в своем интересе на обработку в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» всех предоставленных мной **личных персональных данных**, необходимых в целях организации и осуществления образовательного процесса моего несовершеннолетнего ребенка/подопечного (ФИО, год, месяц, дата рождения, паспортные данные, адрес, должность, место работы, номера личных телефонов, адрес электронной почты и другая информация) государственным автономным профессиональным образовательным учреждением Свердловской области «Екатеринбургский техникум отраслевых технологий и сервиса» в форме: сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения, обезличивания, блокирования, уничтожения, следующими способами: автоматизированная обработка, обработка без использования средств автоматизации.

Настоящее согласие действует в течение всего срока действия договора на оказание образовательных услуг и срока хранения личного дела в архиве.

Ознакомлен(а) _____.

подпись

(дата)

(ФИО)

(подпись)

СОГЛАСИЕ
родителя/законного представителя
на обработку персональных данных

Я, _____,

паспорт серия _____ номер _____, кем и когда выдан

код подразделения _____, проживающий(ая) по адресу:

являющийся _____ родителем/законным _____ представителем

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего ребенка/подопечного)

даю согласие своей волей и в своем интересе на обработку в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» всех предоставленных мной **личных персональных данных**, необходимых в целях организации и осуществления образовательного процесса моего несовершеннолетнего ребенка/подопечного (ФИО, год, месяц, дата рождения, паспортные данные, адрес, должность, место работы, номера личных телефонов, адрес электронной почты и другая информация) государственным автономным профессиональным образовательным учреждением Свердловской области «Екатеринбургский техникум отраслевых технологий и сервиса» в форме: сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения, обезличивания, блокирования, уничтожения, следующими способами: автоматизированная обработка, обработка без использования средств автоматизации.

Настоящее согласие действует в течение всего срока действия договора на оказание образовательных услуг и срока хранения личного дела в архиве.

Ознакомлен(а) _____.

подпись

(дата)

(ФИО)

(подпись)