

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

г. Волгоград

«___» _____ 202__ г.

Я, _____,
паспорт серия _____ № _____, выдан _____ г.
зарегистрирован ___ по адресу:

телефон: _____, действуя в интересах несовершеннолетне _____

дата рождения: _____ г., проживающе _____ по адресу:

далее именуем ___ «Воспитанник», законным представителем которо ___ я являюсь, настоящим, действуя свободно и своей волей в своих интересах и интересах Воспитанника, даю свое согласие на обработку в негосударственном образовательном учреждении «Школа развития «Два вершка», ИНН 3444153036, место нахождения: 400005, г. Волгоград, ул. Батальонная, 13а (далее – «Оператор») с целью исполнения заключенного между мной и Оператором договора об образовании от _____ г. следующих моих персональных данных и персональных данных вышеуказанного Воспитанника:

- фамилия, имя, отчество;
- место рождения;
- паспортные данные;
- адрес проживания;
- данные свидетельства о рождении;
- данные медицинской карты;
- данные полиса медицинского страхования;
- сведения о состоянии здоровья;
- пол;
- гражданство;
- номер телефона;
- иных предоставленных мной Оператору моих персональных данных и персональных данных Воспитанника.

Настоящее согласие дается на совершение с вышеуказанными персональными данными следующих действий с использованием средств автоматизации или без использования таких средств: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу третьим лицам, доступ, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, без права их распространения.

Настоящее согласие дано мной _____ г., действует бессрочно и может быть мной отозвано путем предоставления Оператору соответствующего письменного заявления.

подпись

фамилия, имя, отчество