Письменное согласие родителя (законного представителя)

на обработку персональных данных несовершеннолетнего

Я, (ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт (серия)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(номер)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата выдачи)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем выдан)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(код подразделения)\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

даю свое согласие на обработку персональных данных моего несовершеннолетнего (указать родство или другую связь)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Свидетельство о рождении/паспорт)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Муниципальным казенным учреждением социального обслуживания «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» Саткинского муниципального района Челябинской области, ИНН 7417006030, КПП 745701001, БИК 047501001, ОГРН 1027401062622, адрес: 456900, Челябинская область, Саткинский район, г. Бакал, ул. 50 лет ВЛКСМ, д. 8 (далее – поставщик социальных услуг), в порядке и на условиях, определенных Федеральным законом от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных».

Давая это согласие, я действую добровольно и в интересах несовершеннолетнего.

Согласие дается мной в отношении обработки следующих персональных данных несовершеннолетнего: фамилия, имя, отчество; пол; дата и место рождения; сведения о гражданстве; данные документов, удостоверяющих личность, регистрацию ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории; данные об образовательном учреждении, результатах прохождения обучения; сведения медицинской документации, отражающих состояние здоровья; данные документов, подтверждающих родство с ребенком или законность представления прав ребенка; данные, содержащиеся в свидетельстве пенсионного и полюсе медицинского страхования; данные содержащиеся в свидетельстве о смерти родителей, о восстановления отцовства; телефон; результаты участия несовершеннолетнего в различных олимпиадах, смотрах, конкурсах, соревнованиях и т.п.; сведения о размере одежды; фото-, видеосъемки несовершеннолетнего (в т.ч. с мероприятий осуществляемых поставщиком социальных услуг), дополнительные данные, которые сообщены в заявлении, договоре, других документах заполняемых родителем (законным представителем).

Персональные данные могут быть использованы исключительнов следующих целях: предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания (в т.ч. социально-бытовых, социально-медицинских, социально-психологических, социально-педагогических, социально-правовых), работы со средствами массовой информации, размещения на официальном сайте для освещения всесторонней деятельности поставщика социальных услуг.

Допускаются следующие действия в отношении персональных данных несовершеннолетнего: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение данных, использование при обработке (как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами), передача третьи лицам при обмене информацией в рамках действующего законодательства в сфере социального обслуживания, образования, средств массовой информации и др.законодательством, а так же нормативными документами вышестоящих органов.

Настоящее письменное согласие может быть отозвано путем предоставления поставщику социальных услуг заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Дата заполнения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись, расшифровка заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_