

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ОБРАБОТКУ
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

г. Санкт-Петербург

20__ г.

Я, нижеподписавшийся _____

Ф.И.О. полностью

проживающий по адресу (по месту регистрации) _____

Законный представитель ребенка _____

Ф.И.О. ребенка полностью

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ, подтверждаю свое согласие на обработку ГБУ ДО ЦППС Кировского района Санкт-Петербурга (далее Оператор) моих персональных данных (персональных данных лица, законным представителем которого я являюсь), включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включая списки, отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими деятельность Оператора.

Срок хранения моих персональных данных (лица, законным представителем которого я являюсь) соответствует сроку хранения психолого-педагогической карты и составляет 25 лет.

Передача моих (лица, законным представителем которого я являюсь) персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Настоящее согласие дано мной _____ 20__ года и действует на период обработки моих персональных данных (лица, законным представителем которого я являюсь).

Подпись _____ / _____

подпись

Ф.И.О.