

**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО),

проживающий по адресу \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан (кем и когда) \_\_\_\_\_

Являюсь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

На основании п.1 ст.64 Семейного кодекса РФ. Настоящим даю свое согласие на обработку персональных данных с учетом требований Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» Федерального закона от 21.07.2014 №242-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части уточнения порядка обработки персональных данных в информационно-телекоммуникационных сетях» в Специализированный учебно-научный центр – Университетский лицей СВФУ им М.К. Аммосова моего несовершеннолетнего ребенка

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям:

- данные свидетельства о рождении ребенка, паспорта (с 14 лет): ФИО, дата рождения, СНИЛС;
- пол;
- адрес проживания ребенка, контактные телефоны (в том числе мобильный);
- сведения о родителях (законных представителях): ФИО, паспортные данные, место регистрации, место проживания, телефон, место работы.

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребенка в рамках уставной деятельности Школы исключительно в следующих целях:

- обеспечение учебно-воспитательного процесса,
- ведение статистики.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление сотрудниками Специализированного учебно-научного центра – Университетский лицей СВФУ им М.К. Аммосова следующих действий в отношении персональных данных ребенка:

- сбор,
- систематизация,
- накопление,
- хранение,
- уточнение (обновление, изменение),
- использование (в том числе передача),
- обезличивание,
- блокирование,
- уничтожение.

Я даю согласие на обработку персональных данных ребенка с использованием автоматизированных средств обработки персональных данных.

Данное согласие действует на период обучения на курсах несовершеннолетнего в Специализированный учебно-научный центр – Университетский лицей СВФУ им М.К. Аммосова или до отзыва данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

Дата: «\_ \_» 20 \_\_ г. Подпись: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)