

**СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

проживающий по адресу:

Паспорт серия _____, № _____, выданный (кем и когда
выдан)

настоящим даю свое согласие на обработку в консультативном центре для родителей
открытом на базе ГКОУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-
интернат № 36 города Ставрополя» персональных данных _____

к которым относятся:

Данные свидетельства о рождении;

Данные медицинской карты;

Адрес проживания ребенка;

Прочие сведения.

Я даю свое согласие на использование персональных данных в целях:

Обеспечения воспитательного, образовательного процесса;

Ведения статистики;

Публикации фотоматериалов о деятельности учреждения в средствах массовой
информации и сети Интернет.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении
персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше
целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение
(обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим
лицам – министерству образования Ставропольского края, учреждениям государственной
системы здравоохранения Ставропольского края, учреждениям системы социальной защиты
населения Ставропольского края), обезличивание, блокирование персональных данных, а
также осуществление любых иных действий с моими персональными данными,
предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных.
Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что,
давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах ребенка.

Дата: _____ Подпись: _____ / _____ /