Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО; адрес регистрации, серия и номер документа, удостоверяющего личность, дата выдачи и кем выдан документ)

являясь родителем (опекуном) участника (-цы) городского конкурса «Хабаровск – территория лучших» (далее - Конкурс) ознакомлен с Положением о проведении Конкурса и даю согласие муниципальному автономному учреждению «Центр развития образования» (место нахождения: 680000, г. Хабаровск, ул. Калинина, 68) (далее – МАУ «ЦРО») на обработку персональных данных моего (моей) сына, дочери, опекаемого (-ой) (нужное подчеркнуть),

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

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

(ФИО; адрес регистрации; серия и номер документа, удостоверяющего личность, дата выдачи и кем выдан документ)

обучающегося (-ейся) в \_\_\_\_\_\_\_ классе муниципального автономного общеобразовательного учреждения г. Хабаровска «Средняя школа № 51 имени Михаила Захаровича Петрицы».

МАУ «ЦРО» имеет право осуществлять следующие действия: сбор, хранение, использование, распространение (передачу), публикацию персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка, а также результаты его участия в Конкурсе, в том числе, в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и уничтожение персональных данных.

Согласие на обработку персональных данных дается сроком на 1 год с момента подачи заявления.

Я уведомлен о своем праве отозвать согласие путем подачи письменного заявления руководителю МАУ «ЦРО».

ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_