

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных для законного представителя обучающегося

Я, _____ дата рождения: _____

паспорт Серия: _____ № _____ Дата выдачи _____

Кем выдан: _____

зарегистрированный (ая) по адресу: _____

являюсь законным представителем

_____ дата рождения: _____

даю согласие оператору – краевому государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению «Хабаровский промышленно-экономический техникум», расположенному по адресу: 680006, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Краснореченская, д. 145
ФИО руководителя: Калачева Наталья Александровна

на обработку, а именно на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение;

на передачу в государственные информационные системы с целью: ведения электронных журналов и дневников.

следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата рождения; место рождения; пол; гражданство; серия и номер паспорта; дата и место выдачи паспорта; кем выдан и код подразделения по паспорту; адрес регистрации и фактического места жительства.

Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует на весь период обучения моего ребенка в техникуме до момента выпуска, исключения, перевода в другую образовательную организацию.

Даю свое согласие на хранение указанных персональных данных в архиве техникума в течение срока, установленного законодательством РФ.

Осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес техникума по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю образовательной организации.

_____ / _____ / _____
Дата Подпись ФИО