

Директору ГБПОУ РБ УУИ(К)
Абдракову Ш.Ф.

**ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

Я, _____

_____ фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

проживающий(ая) по адресу: _____

_____ адрес места проживания с указанием почтового индекса

_____ адрес места проживания с указанием почтового индекса

паспорт _____ дата выдачи: _____

серия

номер

дата выдачи

выдан: _____

_____ наименование органа, выдавшего паспорт

даю свое согласие государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению Республики Башкортостан Уфимское училище искусств (колледж), (ИНН 0274038990, КПП 027401001, адрес: 450057, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Пушкина, д. 103а,) (далее - Оператор) на обработку персональных данных моего сына / моей дочери (опекаемой / опекаемого):

_____ фамилия, имя, отчество ребенка (опекаемого)

_____ дата рождения ребенка (опекаемого)

на следующих условиях:

1. Оператор осуществляет обработку моих персональных данных в целях прохождения процедуры приема в ГБПОУ РБ УУИ(К), организации обратной связи в период обучения ребенка (опекаемого) в ГБПОУ РБ УУИ(К).

2. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата и место рождения;
- адрес регистрации/ адрес фактического проживания;
- контактный телефон;
- семейное положение;
- социальное положение;
- образование, профессия;
- место работы (учебы);
- свидетельство о рождении ребенка (другой документ подтверждающий родство с ребенком или законность представления прав ребенка);
- документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в РФ (для иностранных граждан).

3. Предоставляю Оператору право на осуществление следующих действий с персональными данными: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, уничтожение персональных данных путем смешанной обработки персональных данных с использованием средств автоматизации и без их использования.

Данное согласие действует на период прохождения процедуры приема ребенка (опекаемого) в ГБПОУ РБ УУИ(К). При приеме ребенка (опекаемого) в ГБПОУ РБ УУИ(К) данное согласие действует до окончания обучения.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мною в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку законному представителю Оператора.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле.

_____ подпись

_____ фамилия и инициалы

Дата:

_____ число

_____ месяц

_____ год