

Директору
государственного казенного общеобразовательного
«Волгоградский центр
образования детей-инвалидов»

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
РОДИТЕЛЯ

Я, _____
ФИО полностью

паспорт, серия и номер, дата выдачи, название выдавшего органа

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ, Федерального закона от 14.07.2022 № 266 - ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «О персональных данных», отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившей силу части четырнадцатой статьи 30 Федерального закона «О банках и банковской деятельности». даю свое согласие государственному казенному общеобразовательному учреждению «Волгоградский центр образования детей-инвалидов» (далее - Оператор) на обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, если обработка без использования таких средств соответствует характеру действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации, моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес регистрации и фактического проживания, реквизиты, документа удостоверяющего личность, гражданство, место работы, адрес электронной почты, фотографии, документы, подтверждающие право на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (родители-инвалиды, неполная семья и т.п.), сведения о попечительстве, опеке, контактный телефон, страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС) при условии, что их обработка осуществляется штатными сотрудниками Оператора, допущенными к обработке персональных данных в соответствии с действующим законодательством.

Представляю Оператору право осуществлять следующие действия (операции) с моими персональными данными: сбор, проверку, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы. Оператор имеет также право на обмен (прием и передачу) моими персональными данными с использованием машинных носителей или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, во исполнение федеральных законов.

Передача моих персональных данных иным лицам или их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Я даю согласие на трансграничное предоставление моих персональных данных исключительно в рамках образовательного процесса размещения на официальном сайте ГКОУ ВЦОДИ и социальных сетях фотоизображения участия в мероприятиях (массовые мероприятия), видеосъемки, видеоматериалов и запрещаю трансграничную передачу моих персональных данных в любых других случаях.

Я оставляю за собой право отзывать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Опе-

ратора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия, Оператор обязан прекратить их обработку по истечении времени, необходимого для осуществления соответствующих технических и организационных мер.

Контактные телефоны _____

Почтовый адрес _____

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента представления бессрочно и может быть отозвано мной при представлении оператору заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Подпись субъекта персональных данных: _____