

Начальнику лагеря с дневным пребыванием
на базе МБОУ г. Кургана «Прогимназия №63»
Воробьевой Н.С.

Начальнику лагеря с дневным пребыванием на
базе МБОУ г. Кургана «Прогимназия №63»
Воробьевой Н.С.

Согласие на обработку персональных данных воспитанника

Ф.И.О. ребенка

Я, _____,

Ф.И.О. субъекта персональных данных

являясь родителем (законным представителем), **даю согласие МБОУ г. Кургана «Прогимназия №63»**, находящегося по адресу : г.Курган, бульвар Солнечный, дом 8, **на обработку персональных данных моего ребенка, а** именно:

- фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка,
- Ф.И.О. родителя (законного представителя), контактный телефон
- адрес места регистрации ребенка
- адрес фактического места проживания ребенка
- фото и видео съемку

Даю согласие на передачу моих персональных данных третьему лицу.

А именно:

МКУ ЦБУДС №3

- фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка,
- Ф.И.О. родителя (законного представителя), контактный телефон
- адрес места регистрации ребенка
- адрес фактического места проживания ребенка

Страховой компании:

- Фамилия, имя, отчество ребенка
- Дата рождения ребенка
- Адрес места регистрации ребенка

В случае неправомерного использования предоставленных данных настоящее Согласие может быть в любое время отозвано мной путем предоставления в Учреждение заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Настоящее Согласие действует **с 03.06.2024 по 24.06.2024г.**

указать срок использования персональных действий

Дата заполнения: « _____ » _____ 2024г.

подпись

Фамилия, имя, отчество

Согласие на обработку персональных данных воспитанника

Ф.И.О. ребенка

Я, _____,

Ф.И.О. субъекта персональных данных

являясь родителем (законным представителем), **даю согласие МБОУ г. Кургана «Прогимназия №63»**, находящегося по адресу : г.Курган, бульвар Солнечный, дом 8, **на обработку персональных данных моего ребенка, а** именно:

- фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка,
- Ф.И.О. родителя (законного представителя), контактный телефон
- адрес места регистрации ребенка
- адрес фактического места проживания ребенка
- фото и видео съемку

Даю согласие на передачу моих персональных данных третьему лицу.

А именно:

МКУ ЦБУДС №3

- фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка,
- Ф.И.О. родителя (законного представителя), контактный телефон
- адрес места регистрации ребенка
- адрес фактического места проживания ребенка

Страховой компании:

- Фамилия, имя, отчество ребенка
- Дата рождения ребенка
- Адрес места регистрации ребенка

В случае неправомерного использования предоставленных данных настоящее Согласие может быть в любое время отозвано мной путем предоставления в Учреждение заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Настоящее Согласие действует **с 03.06.2024 по 24.06.2024г.**

указать срок использования персональных действий

Дата заполнения: « _____ » _____ 2024г.

подпись

Фамилия, имя, отчество