

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА (ПОДОПЕЧНОГО)**

Я, _____

паспорт № _____, выданный (кем и когда) _____

являясь законным представителем _____
(ФИО представляемого)

_____, _____ года рождения

свидетельство о рождении /паспорт: № _____, выдан(о) (кем и когда)

_____,
настоящим даю свое согласие на обработку Федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова» (Специализированный учебно-научный центр (факультет) – школа-интернат имени А.Н.Колмогорова Московского государственного университета имени М.В. Ломоносова), именуемым в дальнейшем «СУНЦ МГУ», персональных данных моего ребенка (подопечного), к которым относятся:
ФИО ребенка (подопечного); пол; гражданство; дата, год, место рождения; данные свидетельства о рождении/паспорта; прочие сведения.

Я даю согласие на использование персональных данных своего ребенка (подопечного) в целях: обеспечения участия ребенка (подопечного) в Конференции; ведения статистики.

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего ребенка (подопечного), которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование.

СУНЦ МГУ гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Я проинформирован, что Оператор будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных моего ребенка (подопечного) в СУНЦ МГУ.

Согласие может быть отозвано в случае нарушения установленных правил обработки персональных данных и в иных случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» путем предоставления Оператору письменного заявления родителя (законного представителя) ребенка (подопечного) с указанием мотивированных причин его отзыва. В случае отзыва Согласия персональные данные, включенные в документы Оператора, образующиеся или образовавшиеся в деятельности Оператора, в том числе во внутренние документы Оператора, в период действия Согласия, могут передаваться третьим лицам. Оператор вправе осуществлять хранение (архивное хранение) и комплектование документов и персональных данных, в том числе в форме электронных (цифровых) документов (оригиналов и копий), в электронных базах данных включительно

Оператор не вправе распространять неограниченному кругу лиц персональные данные ребенка (подопечного), относящиеся к состоянию его здоровья.

Срок действия настоящего Согласия составляет 2 года с момента его предоставления. Указанный срок не ограничивает Оператора в вопросах организации архивного хранения документов, содержащих персональные данные.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в интересах своего ребенка (подопечного).

Дата: _____ **Подпись** _____ / _____ /