

Директору МБОУ «Гимназия № 17»

Е.Ф.Лебедевой

от _____

Ф.И.О. Заказчика

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Оператор персональных данных:

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Гимназия № 17»

Адрес оператора:

603137, город Нижний Новгород, улица Маршала Жукова, дом 18

Я, _____,

Ф.И.О. Заказчика (полностью)

подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных, включая: (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, распространение следующих персональных данных:

1. Заказчика: Ф.И.О., данные паспорта, адрес места жительства, номер сотового телефона.

2. Потребителя: Ф.И.О., дата рождения, класс, данные паспорта, адрес места жительства, номер сотового телефона.

Основной целью обработки персональных данных Заказчика и Потребителя является организация и оказание платных дополнительных образовательных услуг в Учреждении согласно выбранной образовательной услуге.

МБОУ «Гимназия № 17» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

Я, _____,

Ф.И.О. Заказчика (полностью)

проинформирован, что МБОУ «Гимназия № 17» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное согласие действует на период обучения Потребителя по дополнительной образовательной программе в Учреждении в соответствии с заключенным договором.

Я подтверждаю, что давая такое согласие, действую своей волей и в своих интересах.

Потребитель: _____,

Ф.И.О. (полностью)

дата рождения: _____,

класс: _____.

Основной документ, удостоверяющий личность Заказчика: _____

серия: _____ номер: _____ дата выдачи: _____

кем выдан: _____

фактический адрес проживания: _____

телефон: _____.

Я оставляю за собой право отозвать согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес МБОУ «Гимназия № 17» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку на имя Исполнителя Учреждения по оказанию платной дополнительной образовательной услуги.

Дата: «__» _____ 20__ г.

Дата: «__» _____ 20__ г.

Подпись Заказчика: _____

Подпись _____

(ответственного за обработку персональных данных)