**Приложение № 1**

**к Положению «О денежном поощрении**

**обучающихся и выпускников**

**образовательных учреждений, расположенных**

**на территории города Удачного»**

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ, ОПЕКУНА (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)**

**НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

проживающий (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

как законный представитель, даю согласие на обработку следующих персональных данных моего ребенка, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

к которым относятся:

**- данные свидетельства о рождении ребенка, либо паспортные данные;**

**- адрес регистрации;**

**- адрес фактического проживания;**

**- ИНН ребенка;**

**- лицевой счет ребенка (с указанием реквизитов банка);**

 Я даю согласие на использование персональных данных своего ребенка (опекаемого) в целях получения денежного поощрения администрацией МО «Город Удачный».

 Настоящее Согласие представляется на осуществление действий в отношении персональных данных моего ребенка (опекаемого), которые необходимы для достижения указанных целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу в администрацию МО «Город Удачный».

 Администрация МО «Город Удачный» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

 Я, проинформирован (а), что администрация МО «Город Удачный» гарантирует, что будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

 Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных учащегося (студента) образовательного учреждения города Удачного.

 Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

 Я подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка.

Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/