

Министру образования Калининградской области
С.С. Трусеновой
от

(фамилия, имя, отчество)

Согласие на сбор, хранение и обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

являющаяся (ийся) законным представителем моего несовершеннолетнего ребенка

(фамилия, имя, отчество)

проживающая (ий) по адресу:

(адрес субъекта персональных данных)

(наименование, серия и номер основного документа, удостоверяющего личность)

(сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

даю согласие на сбор, хранение на защищенном сервере, передачу с использованием шифрованного канала связи до сервера персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка, а также на их обработку: сортировку, архивирование, обезличивание, публикацию. Обработка осуществляется Министерством образования Калининградской области, расположенным по адресу: 236022, г. Калининград, переулок Желябова, 11.

1. Фамилия, имя, отчество.
2. Дата рождения (ДД.ММ.ГГГГ).
3. Пол.
4. Личные достижения, присвоенные награды.
5. Сведения о месте учебы.

Одновременно даю согласие на публикацию фото- и видео изображения моего несовершеннолетнего ребенка.

Подпись _____ / _____
(фамилия, имя, отчество)

Дата _____

Директору ГАУКОДО КОДЮЦЭКТ
Каплуцевич Инне Францевне

(фамилия, имя, отчество)

Согласие на сбор, хранение и обработку персональных данных

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество)

являющаяся (ийся) законным представителем моего несовершеннолетнего ребенка

проживающая (ий) по адресу: _____

(адрес субъекта персональных данных)

(наименование, серия и номер основного документа, удостоверяющего личность)

(сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

даю согласие на сбор, хранение на защищенном сервере, передачу с использованием шифрованного канала связи до сервера моих персональных данных, а также на их обработку: сортировку, архивирование, обезличивание, публикацию

Обработка осуществляется государственным автономным учреждением Калининградской области дополнительного образования «калининградский областной детско-юношеский центр экологии, краеведения и туризма», расположенным по адресу: г. Калининград, ул. Ботаническая, 2.

Фамилия, имя, отчество.

. Паспортные данные.

Дата рождения (ДД.ММ.ГГГГ).

. Адрес по прописке.

Пол.

Личные достижения, присвоенные награды.

Одновременно даю согласие на публикацию моих фотографических изображений.

Данное согласие может быть отозвано мною в любой момент по письменному моему заявлению.

Подпись

_____/_____

(фамилия, имя, отчество)

Дата _____