

Согласие родителя / законного представителя
на обработку персональных данных
несовершеннолетнего

Я _____
фамилия, имя, отчество(при наличии) законного представителя полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность
способы связи _____

_____ телефон домашний, _____ телефон мобильный, _____ e-mail
действуя добровольно, осознанно, своей волей и в своих интересах, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Донецкий государственный медицинский университет имени М. Горького», (далее - университет) расположенному по адресу: 83003, Российская Федерация, Донецкая Народная Республика г. Донецк, Калининский район, пр-т Ильича, д.16. (далее «Оператор»), на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, включая: фамилию, имя, отчество, место жительства, номера телефонов, e-mail, являясь законным представителем _____

_____ статус (родитель, усыновитель, опекун, попечитель, иное)
несовершеннолетнего _____ (далее «несовершеннолетний»),
фамилия, имя, отчество(при наличии) полностью в именительном падеже
на основании _____

_____ данные Свидетельства о рождении или иного документа, подтверждающего статус законного представителя несовершеннолетнего
действуя добровольно, осознанно, своей волей и в интересах несовершеннолетнего, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие Оператору на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных несовершеннолетнего, включая: фамилию, имя, отчество, год, месяц, дату и место рождения, пол, гражданство, место регистрации, место жительства, реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, кем выдан), страховой номер индивидуального лицевого счета в пенсионном фонде Российской Федерации (СНИЛС), индивидуальный налоговый номер (ИНН), уровень образования, данные документа об образовании (серия, номер, дата выдачи, кем выдан), сведения, содержащиеся в документах воинского учета. Кроме того, предоставляю Оператору право на осуществление данных с биометрическими данными (фото) несовершеннолетнего для использования в целях реализации образовательной и иной деятельности университета.

Оператору предоставляется право осуществлять в отношении персональных данных несовершеннолетнего следующие действия: сбор, запись, накопление, систематизацию, обработку, хранение, уточнение, обновление, изменение, извлечение, использование, передачу, распространение, предоставление, доступ, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Настоящее согласие действует бессрочно со дня подписания или до дня отзыва в письменной форме.

Обработка персональных данных несовершеннолетнего осуществляется Оператором в целях защиты прав несовершеннолетнего на получение образовательных услуг, научной, исследовательской, организационной и иной деятельности, обеспечение оказания бесплатной медицинской помощи, обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов. Оператор гарантирует конфиденциальность персональных данных несовершеннолетнего не дольше срока, предусмотренного нормативными актами.

_____ / _____ / _____
подпись

ФИО

дата

Согласие родителя / законного представителя
на обработку персональных данных
несовершеннолетнего

Я _____
фамилия, имя, отчество(при наличии) законного представителя полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность
способы связи _____

_____ телефон домашний, _____ телефон мобильный, _____ e-mail
действуя добровольно, осознанно, своей волей и в своих интересах, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Донецкий государственный медицинский университет имени М. Горького», (далее - университет) расположенному по адресу: 83003, Российская Федерация, Донецкая Народная Республика г. Донецк, Калининский район, пр-т Ильича, д.16. (далее «Оператор»), на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, включая: фамилию, имя, отчество, место жительства, номера телефонов, e-mail, являясь законным представителем _____

_____ статус (родитель, усыновитель, опекун, попечитель, иное)
несовершеннолетнего _____ (далее «несовершеннолетний»),
фамилия, имя, отчество(при наличии) полностью в именительном падеже
на основании _____

_____ данные Свидетельства о рождении или иного документа, подтверждающего статус законного представителя несовершеннолетнего
действуя добровольно, осознанно, своей волей и в интересах несовершеннолетнего, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие Оператору на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных несовершеннолетнего, включая: фамилию, имя, отчество, год, месяц, дату и место рождения, пол, гражданство, место регистрации, место жительства, реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, кем выдан), страховой номер индивидуального лицевого счета в пенсионном фонде Российской Федерации (СНИЛС), индивидуальный налоговый номер (ИНН), уровень образования, данные документа об образовании (серия, номер, дата выдачи, кем выдан), сведения, содержащиеся в документах воинского учета. Кроме того, предоставляю Оператору право на осуществление данных с биометрическими данными (фото) несовершеннолетнего для использования в целях реализации образовательной и иной деятельности университета.

Оператору предоставляется право осуществлять в отношении персональных данных несовершеннолетнего следующие действия: сбор, запись, накопление, систематизацию, обработку, хранение, уточнение, обновление, изменение, извлечение, использование, передачу, распространение, предоставление, доступ, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Настоящее согласие действует бессрочно со дня подписания или до дня отзыва в письменной форме.

Обработка персональных данных несовершеннолетнего осуществляется Оператором в целях защиты прав несовершеннолетнего на получение образовательных услуг, научной, исследовательской, организационной и иной деятельности, обеспечение оказания бесплатной медицинской помощи, обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов. Оператор гарантирует конфиденциальность персональных данных несовершеннолетнего не дольше срока, предусмотренного нормативными актами.

_____ / _____ / _____
подпись

ФИО

дата