

## СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)

на обработку персональных данных (в том числе и биометрических)

несовершеннолетнего обучающегося

ГБПОУ «БТТ»

Центр цифрового образования детей «ИТ-КУБ»

Я, \_\_\_\_\_.

(ФИО родителя (законного представителя))

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

дата \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .Г.,

(наименование органа выдавшего документ, дата выдачи)

являясь законным представителем обучающегося \_\_\_\_\_.

(ФИО обучающегося)

даю согласие на использование персональных данных

- фамилия, имя, отчество;

- фото

моего ребенка (подопечного) и их передачу исключительно с целью обеспечения доступа к учебным объектам ГБПОУ «БТТ»

Настоящее Согласие действует до окончания обучения в центре или до отзыва данного согласия. Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, родителем (законным представителем) которого являюсь.

Дата: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка)