# Согласие законного представителя
# на обработку персональных данных несовершеннолетнего

Я, _____, адрес регистрации: ___, паспортные данные: _____ № _____, выдан , являюсь законным представителем несовершеннолетнего _____, именуемого в дальнейшем «Субъект» разрешаю ЧПОУ "ЮАШ", зарегистрированному по адресу 127051, г Москва, г Москва, Цветной б-р, д 19, стр 4, далее «Оператор», обработку в документальной и (или) электронной форме персональных и биометрических персональных данных Субъекта, указанных в пункте 2 настоящего согласия и совершение действий, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» на следующих условиях:

1. Оператор осуществляет обработку персональных данных Субъекта для **следующих целей:**
- для реализации образовательного процесса по профессиональному обучению, исполнения договора на оказание платных образовательных услуг;
- для обеспечения личной безопасности, защиты жизни и здоровья;
- для поддерживания связи с Субъектом;
- для удостоверения личности;
- для осуществления обращений по указанным номерам телефона;
- осуществления отправки СМС-сообщений и push-уведомлений на указанный номер мобильного телефона;
- для осуществления отправки электронных писем на указанный электронный адрес.

2. Перечень персональных данных Субъекта, передаваемых Оператору на обработку **(отметить нужные)**:

| | |
|---|---|
| ☐ | фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, пол, гражданство; |
| ☐ | сведения о местах работы (город, название организации, должность, сроки работы); |
| ☐ | сведения о месте и дате регистрации по месту жительства, проживания; |
| ☐ | контактная информация (номер(а) телефона(ов), адрес электронной почты; |
| ☐ | паспортные данные; |
| ☐ | фотоизображение, цифровая фотография, цифровое изображение собственноручной подписи; |
| ☐ | сведения о постановке на налоговый учет (ИНН); номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС); |
| ☐ | сведения о заключении врачебной комиссии по медицинскому освидетельствованию водителей транспортных средств (кандидатов в водители), а также сведения о заключении нарколога и психиатра; |
| ☐ | сведения о выданных водительских удостоверениях (при наличии таковых); |

3. В соответствии с пунктом 4 статьи 14 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» субъект персональных данных по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных.

4. Срок действия данного согласия устанавливается на период обучения.

5. Я даю согласие на обработку Оператором персональных данных Субъекта, согласно способам приведенных в Федеральном законе №152-ФЗ от 27.07.2006, а именно совершение следующих действий: сбор, систематизацию, накопление на бумажных и электронных носителях, хранение, использование, передачу для обработки, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, блокирование, уничтожение.

6. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

**Я подтверждаю, что:**
1. Персональные данные Субъекта предоставлены сознательно и добровольно.
2. Предоставленные Персональные данные Субъекта соответствуют действительности и корректны.

_____ _____ / _____
(дата) (подпись) (ФИО)

**УВЕДОМЛЕНИЕ!**
**В целях контроля за качеством обслуживания может производиться запись телефонных переговоров.**

Я, _____уведомлен и согласен.

_____ _____
(дата) (подпись)