**Согласие Пользователей, законных представителей несовершеннолетнего на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка в информационной Системе автоматизации процесса учета услуг питания [[1]](#footnote-1)**

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

ФИО пользователя (законного представителя)

паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года, зарегистрированный (ая) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Как законный представитель на основании

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя – доверенности, свидетельства о рождении, или иное

даю Оператору персональных данных 1 - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Наименование образовательной организации (далее также образовательная организация)

расположенному по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

а также:

Оператору персональных данных 2 - АО «РАСЧЕТНЫЕ РЕШЕНИЯ», расположенному по адресу: 119285, г.Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Раменки, Киевское мжд 5-й км, д. 1 стр. 1, этаж 4, ком. 64, и

### Оператору персональных данных 3 - Министерству образования Московской области, расположенному по адресу: [143407, Московская область, г. Красногорск, бульвар Строителей, д. 1](https://mo.mosreg.ru/kontakty),

### свое согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ФИО учащегося

паспорт (свидетельство о рождении) серии \_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан(о) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года (указать при его наличии),

зарегистрированного (ой) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

обучающегося в \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» классе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование образовательной организации

с целью организации учета услуг в рамках информационной Системы автоматизации процесса учета услуг питания в образовательной организации в соответствии с Договором присоединения образовательной организации к информационной Системе автоматизации процесса учета услуг питания от «\_\_\_»\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_.

Согласие дается в отношении следующих персональных данных ребенка: фамилия, имя, отчество, сведения об основном документе, удостоверяющем личность, адрес регистрации, сведения о месте обучения; в отношении моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, сведения об основном документе, удостоверяющем личность, адрес регистрации.

Обработка вышеуказанных моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, может осуществляться указанными операторами персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, и заключаться в сборе, записи, систематизации, накоплении, хранении, уточнении (обновлении, изменении), извлечении, использовании, передаче (предоставлении, доступе), обезличивании, блокировании, удалении, уничтожении персональных данных.

Согласие на обработку персональных данных действует в течение срока обучения моего ребенка в образовательной организации.

Согласие на обработку персональных данных действует в течение срока обучения моего ребенка в образовательной организации.

Согласие может быть отозвано в любое время по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую свободно, по собственной воле, в своем интересе и интересах моего несовершеннолетнего ребенка. Условия согласия на обработку персональных данных мною прочитаны и мне понятны.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 Подпись Расшифровка подписи – Инициалы и Фамилия

**Согласие Пользователя на обработку своих персональных данных в информационной Системе автоматизации процесса учета услуг питания** [[2]](#footnote-2)

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

ФИО пользователя

паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года, зарегистрированный (ая) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

обучающийся (работающий) в - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Наименование образовательной организации и номер класса (если применимо)

даю оператору персональных данных 1 - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Наименование образовательной организации (далее также образовательная организация)

расположенному по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

а также:

Оператору персональных данных 2 - АО «РАСЧЕТНЫЕ РЕШЕНИЯ», расположенному по адресу: 119285, г.Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Раменки, Киевское мжд 5-й км, д. 1 стр. 1, этаж 4, ком. 64, и

Оператору персональных данных 3 - Министерству образования Московской области, расположенному по адресу: [143407, Московская область, г. Красногорск, бульвар Строителей, д. 1](https://mo.mosreg.ru/kontakty),

свое согласие на обработку своих персональных данных с целью организации учета услуг в рамках информационной Системы автоматизации процесса учета услуг питания в образовательной организации в соответствии с договором Присоединения образовательной организации к информационной Системе автоматизации процесса учета услуг питания от «\_\_\_»\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_.

Согласие дается в отношении моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, сведения об основном документе, удостоверяющем личность, адрес регистрации, сведения о месте обучения (работы).

Обработка вышеуказанных моих персональных данных, может осуществляться указанными операторами персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, и заключаться в сборе, записи, систематизации, накоплении, хранении, уточнении (обновлении, изменении), извлечении, использовании, передаче (предоставлении, доступе), обезличивании, блокировании, удалении, уничтожении персональных данных.

Согласие на обработку персональных данных действует в течение срока работы (обучения) в указанной в согласии образовательной организации.

Согласие может быть отозвано в любое время по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую свободно, по собственной воле, в своем интересе. Условия согласия на обработку персональных данных мною прочитаны и мне понятны.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 Подпись Расшифровка подписи – Инициалы и Фамилия

1. Согласие без биометрии от представителя несовершеннолетнего. [↑](#footnote-ref-1)
2. Согласие без биометрии от совершеннолетнего лица. [↑](#footnote-ref-2)