

ЗГОДА
батьків (одного з батьків) або законних представників на обробку
персональних даних

Я, _____,
(прізвище, ім'я, по батькові)
паспорт серія № _____, виданий _____,
як мати
(зазначити батько/мати (законний представник))

даю згоду закладу загальної середньої освіти КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ХАРКІВСЬКА ЗАГАЛЬНООСВІТНЯ ШКОЛА I-III СТУПЕНІВ № 158 ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ" відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 01 червня 2010 року №2297-VI на обробку моїх персональних даних, у тому числі із застосуванням автоматизованих засобів: прізвище, ім'я, по батькові, паспортні дані, рік народження, дані про освіту, місце роботи, посаду та інших даних, що необхідні закладу загальної середньої освіти КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ХАРКІВСЬКА ЗАГАЛЬНООСВІТНЯ ШКОЛА I-III СТУПЕНІВ № 158 ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ" відповідно до наказу МОН України від 16.04.2018 року № 367.

Персональні дані, на обробку яких надано цю згоду, можуть бути передані третім особам у випадках, передбачених законодавством. Передача персональних даних третім особам у випадках, не передбачених законодавством, здійснюється за погодженням зі мною.

____. ____ . 2023 р.

(підпис)