

**Согласие
родителя (законного представителя) на обработку персональных данных несовершеннолетнего**

Я _____

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

проживающий по адресу: _____

как законный представитель несовершеннолетнего _____

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), класс)

в соответствии со статьей 5 Закона Республики Беларусь от 7 мая 2021 г. №99-З «О защите персональных данных» даю согласие на обработку в ГУО «Гимназия № 2 г. Солигорска», расположенном по адресу: Минская обл., г. Солигорск, ул. Богомолова, 22 А, персональных данных моего ребенка, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата рождения, фото, номер телефона да / нет (нужное подчеркнуть).

Я даю согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего исключительно с целью обеспечения возможности выпуска банковского продукта «Карта учащегося» в учреждении образования.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных моего ребенка, которые необходимы для достижения указанной выше цели, включая сбор, систематизацию, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, удаление персональных данных, а также передачу третьему лицу – ОАО «АСБ Беларусбанк».

Я проинформирован, что ГУО «Гимназия № 2 г. Солигорска» гарантирует обработку персональных данных несовершеннолетнего в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное согласие действует до достижения цели обработки персональных данных моего ребенка в ГУО «Гимназия № 2 г. Солигорска».

Мне разъяснены права, связанные с обработкой персональных данных, механизм их реализации, а также последствия дачи мною согласия или отказа в даче такого согласия. Данное согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

_____/_____/_____.
дата

_____/_____
подпись фамилия, собственное имя, отчество законного представителя (полностью)

**Согласие
родителя (законного представителя) на обработку персональных данных несовершеннолетнего**

Я _____

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

проживающий по адресу: _____

как законный представитель несовершеннолетнего _____

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), класс)

в соответствии со статьей 5 Закона Республики Беларусь от 7 мая 2021 г. №99-З «О защите персональных данных» даю согласие на обработку в ГУО «Гимназия № 2 г. Солигорска», расположенном по адресу: Минская обл., г. Солигорск, ул. Богомолова, 22 А, персональных данных моего ребенка, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата рождения, фото, номер телефона да / нет (нужное подчеркнуть).

Я даю согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего исключительно с целью обеспечения возможности выпуска банковского продукта «Карта учащегося» в учреждении образования.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных моего ребенка, которые необходимы для достижения указанной выше цели, включая сбор, систематизацию, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, удаление персональных данных, а также передачу третьему лицу – ОАО «АСБ Беларусбанк».

Я проинформирован, что ГУО «Гимназия № 2 г. Солигорска» гарантирует обработку персональных данных несовершеннолетнего в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное согласие действует до достижения цели обработки персональных данных моего ребенка в ГУО «Гимназия № 2 г. Солигорска».

Мне разъяснены права, связанные с обработкой персональных данных, механизм их реализации, а также последствия дачи мною согласия или отказа в даче такого согласия. Данное согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

_____/_____/_____.
дата

_____/_____
подпись фамилия, собственное имя, отчество законного представителя (полностью)