

СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПОДОПЕЧНОГО,
РАЗРЕШЁННЫХ ДЛЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ

Я, _____ (Ф.И.О.),
паспорт серия _____ № _____, выданный (кем и когда) _____,

как законный представитель на основании _____
_____ (документ, подтверждающий, что субъект является
законным представителем подопечного), настоящим даю разрешение для распространения персональных
данных своего подопечного:

1) фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных _____

2) контактная информация (номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес законного
представителя) _____

3) сведения об операторе-организации: ГАОУ ТО ДПО «ТОГИРРО», 625000, Тюменская область, г.
Тюмень, ул. Советская, д. 56, ОГРН 1037200575653.

4) сведения об информационных ресурсах оператора, посредством которых будут осуществляться
предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта
персональных данных:

- | | | |
|---|---|---|
| * https://togirro.ru | * http://dzmed.ru/ | * https://www.facebook.com/gazoptika72/ |
| * https://vk.com/odarento | * https://gazoptika.ru/ | * https://www.instagram.com/gazoptika_tmn/ |
| * https://vk.com/togirro | * https://vk.com/gazoptika | * https://www.instagram.com/togirro72/ |
| * https://72opora.ru/ | * https://ok.ru/gazoptika | |

5) цель (цели) обработки персональных данных: участие в региональной олимпиаде по офтальмологии
(далее - Олимпиада).

б) категории и перечень персональных данных, на обработку которых даётся согласие:

- **персональные данные подопечного** - фамилия, инициалы, класс, результат участия в Олимпиаде;
- **биометрические персональные данные** - фото- и видеоизображения подопечного.

7) категории и перечень персональных данных, для обработки которых законный представитель
устанавливает условия и запреты, а также перечень устанавливаемых условий и запретов (заполняется по
желанию законного представителя): _____

8) условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором,
осуществляющим обработку персональных данных, только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ
к информации лишь для строго определённых сотрудников, либо с использованием информационно-
телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных (заполняется по желанию
законного представителя): _____

9) срок действия согласия: _____ (на неопределённый срок, до
конкретной даты и т.д.).

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, действую своей волей и в интересах своего подопечного.

Дата: _____ Подпись _____ / _____ /
(Фамилия, инициалы)