

СОГЛАСИЕ СОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО НА ОБРАБОТКУ БИОМЕТРИЧЕСКИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
проживающий(-ая) по адресу _____
_____,

Настоящим даю свое согласие на обработку в ГБОУ СОШ «ОЦ» им.Героя Советского Союза П.В.Бочкарёва с.Старая Шентала, моих биометрических персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям биометрических персональных данных:

сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение биометрических персональных данных:

фамилия, имя, отчество, фото- и видеоизображение лица различным способом.

Обработка биометрических персональных данных осуществляется с использованием средств автоматизации, таких как видеокамера с распознавание лиц, системы контроля управления доступом с использованием биометрических данных несовершеннолетнего исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов и в целях обеспечения антитеррористической защищенности и безопасности при моём проходе на территорию и в здание ГБОУ СОШ «ОЦ» им.Героя Советского Союза П.В.Бочкарёва с.Старая Шентала..

Согласие действительно с даты заполнения настоящего согласия и на срок моего обучения в ГБОУ СОШ «ОЦ» им. Героя Советского Союза П.В. Бочкарёва с. Старая Шентала. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Дата: « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись: _____ (_____)