

У меня один родитель

## Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего

Я, \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество - мать, отец, опекун и т.д.

проживающий (ая) по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ место регистрации

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ наименование документа, удостоверяющего личность

\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_,

принимая во внимание требования ст.ст. 9, 10, 11 Федерального закона от 27 июля 2006 № 152-ФЗ (в редакции последующих изменений), выражаю свое согласие Корпорации «Американские Советы по Международному Образованию: АСПРЯЛ/АКСЕЛС, Инк.» и ее Представительству в Российской Федерации (Юридический и фактический адрес представительства: 119049, г. Москва, Ленинский проспект, дом 2, офис 507), далее по тексту – оператор, на обработку в рамках реализации Программы обмена для старшеклассников FLEX (далее – Программа) указанных в анкете Flex photo ID card и Формам 7 и 12 анкеты Программы биометрических персональных данных и данных о религиозных убеждениях и состоянии здоровья \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ наименование документа, удостоверяющего личность несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_ наименование выдавшего органа

\_\_\_\_\_ место регистрации

чьим законным представителем я являюсь, а так же иных персональных данных несовершеннолетнего и моих персональных данных, указанных в иных Формам анкеты Программы и анкете Flex\_Biodata sheet в следующем составе: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата, место рождения, адрес регистрации, образование, профессия, место работы, должность, место учебы и любая иная информация обо мне лично и относящаяся к личности несовершеннолетнего, законным представителем которой я являюсь, доступная или известная в любой конкретный момент времени (далее - персональные данные), для целей оформления всех необходимых документов и принятия решений в процессе подготовки и проведения этапов реализуемой оператором Программы, включая тестирование кандидатов на участие в Программе и последующие мероприятия для участников Программы, а так же для целей проведения статистических и оценочных исследований по Программе, путем сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обоснованное изменение, обновление), извлечения, использования, передачи (распространение, предоставление, доступ), в том числе трансграничной передачи, а также на обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение и осуществление иных действий с персональными данными личности несовершеннолетнего, законным представителем которой я являюсь, и моими персональными данными с учетом действующего законодательства как ручным, так и автоматизированным способами на срок 3 года с даты, указанной в анкете Flex photo ID card, до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих информацию с персональными данными, установленными оператором.

Я оставляю за собой право в случае неправомерного использования предоставленных моих и персональных данных личности несовершеннолетнего, законным представителем которой я являюсь, отозвать согласие, предоставив в адрес оператора письменное заявление.

Настоящим я подтверждаю, что в случае необходимости предоставления персональных данных личности несовершеннолетнего, законным представителем которой я являюсь, для достижения указанных выше целей третьим лицам оператор вправе в необходимом объеме раскрывать для совершения вышеуказанных действий информацию обо мне лично (включая мои персональные данные) о личности несовершеннолетнего (включая персональные данные), законным представителем которой я являюсь, таким третьим лицам их агентам и иным уполномоченным лицам, а также предоставлять таким лицам соответствующие документы, содержащие такую информацию, для обработки персональных данных на основании настоящего согласия.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись представителя несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество