СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)
на обработку персональных и биометрических персональных данных
подопечного

Я, _____,
фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

проживающий(ая) по адресу: _____
_____
_____

как законный представитель на основании _____
_____
_____
(документ, подтверждающий, что лицо является законным представителем подопечного, например, свидетельство о рождении, No и дата выдачи)

настоящим даю свое согласие государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению «Владикавказский колледж электроники» на обработку персональных и биометрических персональных данных
_____
_____
_____
(сына, дочери, подопечного (вписать нужное) фамилия имя отчество. (дата рождения)

Я информирован(а) о том, что настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме в любое время.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего подопечного.

_____ _____ _____
Дата подпись ФИО