

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА**

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

Домашний адрес: \_\_\_\_\_

Паспорт, серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ кем и когда выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Даю свое согласие на обработку (сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение) моих персональных данных и персональных данных моего ребенка:

\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка)

ФИО;

Пол;

Дата рождения;

Паспортные данные (серия, номер, когда и кем выдан);

Образование;

Место работы/учебы;

Должность/специальность;

Адрес места жительства/регистрации;

Номер контактного телефона, e-mail;

с целью получения библиотечных и справочно-информационных услуг, а также для ведения статистического учета библиотекой (без авторизации). Настоящее согласие действительно на время пользования моего ребенка услугами библиотеки и вступает в силу с момента его подписания сторонами.

ФИО оператора \_\_\_\_\_

Адрес оператора \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись пользователя)