

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)  
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ОБУЧАЮЩЕГОСЯ НА ОБРАБОТКУ  
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))  
проживающая по адресу: \_\_\_\_\_,  
как законный представитель на основании

\_\_\_\_\_ (документ, подтверждающий, что лицо является законным представителем (например свидетельство о  
рождении, № и дата выдачи)

\_\_\_\_\_ ,  
настоящим даю свое согласие оператору - Федеральному государственному  
образовательному учреждению высшего образования «Кубанский государственный  
университет физической культуры, спорта и туризма», 350015, Краснодарский край,  
г.Краснодар, ул. им. Буденного,161, **на обработку персональных данных** моего  
несовершеннолетнего (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.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_