

**Куда:**

**Заявитель:** указать **ФИО**, действующая в своих интересах и в интересах несовершеннолетнего \_\_\_\_\_ (указать **ФИО** ребенка)

Адрес для корреспонденции:

Телефон для связи:

Адрес электронной почты:

**Заявление**  
об ограниченном согласии  
на обработку биометрических персональных данных

Я, \_\_\_\_\_ (указать **ФИО**), являясь законным представителем учащегося \_\_\_\_\_ (указать) прошу не использовать и не передавать третьим лицам биометрические персональные данные несовершеннолетнего ребенка, законным представителем которого я являюсь.

Биометрические персональные данные — это сведения, характеризующие биологические и физиологические особенности человека, на основании которых можно установить его личность (п. 1 ст. 11 закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ, далее — закон № 152-ФЗ.

Частью 2 статьи 5 Закона о ПД «обработка персональных данных должна ограничиваться достижением конкретных, заранее определенных и законных целей. Не допускается обработка ПД, несовместимая с целями сбора ПД».

Разрешаю обработку следующих персональных данных несовершеннолетнего \_\_\_\_\_ (указать, что именно разрешаете, например, рост, размер одежды и обуви для пошива формы).

Принимая во внимание, что целью обработки указанных сведений в системах биометрической идентификации является установление личности конкретного лица, а также тот факт, что данная информация характеризует физиологические и биологические особенности человека - субъекта персональных данных, **прошу осуществлять обработку персональных данных несовершеннолетнего \_\_\_\_\_ (указать **ФИО** ребенка) в соответствии со ст. 11 Федерального закона «О персональных данных» без права незаконной передачи третьим лицам.**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Подпись \_\_\_\_\_