

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 отказе от обработки 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.

Частью 1 ст. 11 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ «Сведения, которые характеризуют физиологические и биологические особенности человека, на основании которых можно установить его личность (биометрические персональные данные) и которые используются оператором для установления личности субъекта персональных данных, **могут обрабатываться только при наличии согласия в письменной форме субъекта персональных данных**, за исключением случаев, предусмотренных частью 2 настоящей статьи (правосудие, государственная дактилоскопия и тп).

Согласно ч.3 ст.11 настоящего Федерального закона предоставление биометрических персональных данных не может быть обязательным, за исключением случаев, предусмотренных частью 2 (вышеуказанные случаи) настоящей статьи. Оператор не вправе отказывать в обслуживании в случае отказа субъекта персональных данных предоставить биометрические персональные данные и (или) дать согласие на обработку персональных данных, если в соответствии с федеральным законом получение оператором согласия на обработку персональных данных не является обязательным.

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, я возражаю против обработки персональных данных несовершеннолетнего _____(указать **ФИО** ребенка) и прошу прекратить обработку персональных биометрических данных.

« _____ » _____ 20__ года

Подпись _____