**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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_