

Мэдээлэл Ашиглах Зөвшөөрөл

Хууль ёсны төлөөлөгч учраас би ("Сургууль"-ийн дараа) **Бага Сургуульд** миний хүүхэд болох _____ огноонд төрсөн _____-ний хувийн мэдээлэл ба хувийн дотно эмзэг мэдээллийг GDPR Дүрэм ба GDPR Сургуулийн Журмын дагуу болон үүний хүрээнд цуглуулах, ажиллах ба бичлэг хийх зөвшөөрлийг олгож байна. Би зөвхөн Сургууль хувийн мэдээлэлтэй ажиллах ба хэрэв хэрэг гарвал доорх зорилгоор хэрэглэхэд зөвшөөрлөө өгж байгаа:

- эрүүл мэндийн тухай хэрэгцээтэй мэдээллүүдийг хадгалах;
- биеийн үзлэг хийх;
- зохих мэдээлэл ба гэрэл зургуудыг Сургуулийн зар сурталчилгааны материалуудад хэвлэн гаргах, үүнд Сургуулийн вебсайтад гаргах;
- сургуулийн ба сургуулиас гадуур арга хэмжээ зохион байгуулах (аялалууд, гадуур лагерт очих, экскурс хийх гэх мэт);
- сургагчдыг Сургууль руу хүргэж өгөх ба харихад хамт явах.

Би энэ зөвшөөрлийг хүүхдийнхээ боловсролын бүтэн хугацаанд ба хуулиар зөвшөөрсөн үйл ажиллагаа үйлдэх хугацаанд, мөн шинжлэх ухааны зорилгоор болон архивд оруулах зэрэг үйлдэлд хэрэглэхийг баталж байна. Би Сургуульд хувийн ба бусад дотно эмзэг хувийн мэдээллүүдийг хуулиар өөрөөр батлаагүй бол бусад хүмүүс ба захиргааны байгууллагуудад дамжуулахгүй байхыг баталж байгаа бөгөөд энэ мэдээллийг зөвшөөрөлгүй болон санаандгүй дамжуулах үйлдлүүд хийх, өөрчлөх ба устгах, буруугаар ашиглах ба алдалтаас хамгаалах ёстой.

Надад миний эрхийн талаар зөвлөсөн, ялангуяа энэ зөвшөөрлөөс дуртай цагтаа аливаа нэгэн шалтгаан тоочилгүй татгалзаж болох эрх, үүнийг засах, хувийн мэдээллийг өгөх нь сайн дурын ажиллагаа, хувийн мэдээллийг ямар зорилгоор ямар мэдээлэл өгөгдөх талаар зөвлөгөө хүлээн авсан. Мөн би хэрвээ Захиргаа эсвэл ажилтан нь хувийн мэдээллийн агуулгыг хамгаалах журмыг мөрдөөгүй үйлдэл хийвэл, тэр нь хууль зөрчсөн үйл явдал болох тухай, ялангуяа хэрэв хувийн мэдээлэл дамжуулах үйлдлийг анхааралгүй хайнга үйлдсэн бол, би тус байгууллагуудаас тайлбар хүсэх эрхтэй талаар зөвлөгөө авсан, мөн Захиргаанд эсвэл үйлдэгчээс байдлыг засах хүсэлт гаргах эрхтэй. Энэ нь мэдээллийг хаах, засах, нэмэлт өөрчлөлт оруулах ба хувийн мэдээлэл устгах зэрэг үйлдлүүдийг хамарна.

Байрлал _____ Огноо _____

Хууль ёсны төлөөлөгчийн овог нэр _____ ба гарын үсэг _____

Хууль ёсны төлөөлөгчийн овог нэр _____ ба гарын үсэг _____