

Согласие на обработку персональных данных¹

Я, _____,
(ФИО ребенка)

_____ года рождения, _____ (вид удостоверяющего документа) № _____

проживающий по адресу: _____,

в лице законного представителя: _____
(ФИО родителя)

«_____» года рождения, удостоверение личности № _____,
проживающий по адресу: _____

настоящим принимаю решение о предоставлении своих персональных данных и даю согласие на сбор, обработку и хранение своей волей и в своем интересе Представительству Корпорации «Американские советы по международному образованию: АСПРЯЛ/АКСЕЛС» в Республики Казахстан, БИН 960142000815, находящейся по адресу: Республика Казахстан, 050010, г. Алматы, Алмалинский район, улица Казыбек би, дом 20А, 3-ый этаж (далее – «Оператор») для целей, предусмотренных международной школьной культурной образовательной программой Future Leaders Exchange (FLEX) Program (далее – «Программа»).

Вышеуказанные персональные данные включают в себя, все данные предусмотренные и запрашиваемые формами, анкетами и иными документами в рамках Программы. Также данные, относящиеся к участникам во время их нахождения в программе, включая, но не ограничиваясь: Ф.И.О., дата рождения, фотографии, место проживания, сведения об образовании, место учебы, номер телефона, адрес электронной почты, медицинские показания, данные о родителях и семье, паспортные и иные данные позволяющие определить субъекта персональных данных, зафиксированные на электронном, бумажном или ином носителе.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие и общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных: сбор, хранение, накопление, систематизация, обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничная передача. При этом, трансграничная передача подразумевает под собой передачу персональных данных материнской компании Оператора и партнёры программы в США, привлеченные для оказания помощи Оператору в администрировании программы, включая, принимающие организации, принимающие семьи, транспортное агентство, и спонсоров программы. Передача, в том числе трансграничная передача персональных данных иным третьим лицам, кроме тех которые перечислены выше не предусмотрена.

Я подтверждаю факт своего ознакомления и согласия с внутренними положениями о персональных данных Оператора.

Оператор может распространять такие данные, как фотографии, имя участника, год программы, название и принимающий город США, в общедоступных источниках, а именно в социальных сетях или Интернете. Настоящее согласие может быть отозвано Субъектом в любой момент, путем подачи письменного обращения. В случае неправомерного использования предоставленных данных Соглашение отзывается письменным заявлением Субъекта персональных данных.

Настоящее Согласие действует с даты его дачи Оператору до даты наступления одного из событий: Субъект данных запросил отзыв Согласия, либо Программа FLEX прекращает работу.

Я подтверждаю факт того, что извещен Оператором о том, что согласие на сбор, обработку и хранение моих персональных данных необходимо Оператору для целей предусмотренных Программой.

(подпись родителя) (ФИО родителя)

«_____» _____ 2023 год.

¹ Данное согласие составлено в соответствии с требованиями закона Республики Казахстан от 21.05.2013 года № 94-V «О персональных данных и их защите».\

Жеке деректерді реттеу келісіміз

Мен, _____,

(Оқушының аты-жөні)

_____ жылы туылған, _____ (құжаттың түрі) № _____

Мекен-жайы: _____

заңды өкілі атынан _____

(Ата-анасының аты-жөні)

“ _____ ” _____ жылы туылған, жеке куәлігінің № _____,

Мекен-жайы _____

осы құжат арқылы, жоғарғы сынып оқушыларына арналған FLEX халықаралық мәдени білім алмастыру бағдарламасы (бұдан ары – “Бағдарлама”) Қазақстан Республикасындағы мекен жайы: Алматы қаласы, Қазыбек би көшесі 20 А үйінде орналасқан “Халықаралық білім беру жөніндегі Америкалық Кеңестер АСПРЯЛ/АКСЕЛС” Корпорациясының (бұдан ары – “Оператор”) ҚР-дағы, БИН 960142000815 өкіліне өз еркіммен жеке басымның мүддесі үшін өзімнің жеке дербес мәліметтерімді беру туралы шешім қабылдап, және деректерді, сақтауға, өңдеуге келісімімді беремін.

Жоғарыда аталып кеткен жеке дербес мәліметтер қатарына Бағдарламаға қатысты барлық мәліметтер нысандары, сұрақнамалары және де басқа құжаттарда қарастырылатын, сұрастырылатын сонымен қоса қатысушылардың бағдарламада болған кездегі деректері, бірақ бұнымен шектелмейді: Аты-жөні, туған күні, фотосуреттері, мекен жайы, білімі туралы мәлімет, оқу орны, телефон нөмері, электронды поштасы, дәрігерлік анықтамасы/куәлігі, ата-анасы және жанұясы туралы деректер, паспорттық және басқада субъектті анықтауға мүмкіндік беретін деректер жатады.

Келісім беріп отырылған жеке мәліметтермен жүргізілетін іс-әрекеттер қатарына оператордың жеке дербес мәліметтерді өңдеудегі амал тәсілдерінің жалпы сыйпаттамасы: жинау, сақтау, қорландыру, жүйелендіру, даралықтан айыру, оқшаулау, жою, шекара арқылы жіберу, бұл жерде шекара арқылы жіберу дегеніміз ол Оператордың бас кеңсесіне және Операторға бағдарламаны басқаруға көмектесу үшін қатысатын АҚШ-тағы бағдарлама серіктестері, соның ішінде қабылдаушы ұйымдар, қабылдаушы отбасылар, саяхат агенттігі және бағдарлама демеушілеріне жеке мәліметтерді жіберу болып табылады. Жоғары аталғандарды қоспағанда, жеке деректерді басқа үшінші тұлғаларға беру, оның ішінде шекара арқылы жіберу қамтамасыз етілмейді.

Мен өзімнің Оператордың жеке мәліметтер туралы ішкі ережесімен танысқаным және онымен келісетінім туралы растаймын.

Оператор фотосуреттер, қатысушының аты, бағдарлама жылы, аты және Америка Құрама Штаттарының қабылдаушы қаласы сияқты деректерді жалпыға қолжетімді көздерде, атап айтқанда әлеуметтік желілерде немесе Интернетте тарата алады.

Бұл келісімді Субъект жазбаша өтініш беру арқылы кез келген уақытта кері қайтарып алуы мүмкін. Ұсынылған деректерді теріс пайдаланған жағдайда, Шарт Дербес деректер субъектісінің жазбаша өтініші бойынша жойылады.

Осы Келісім Операторға берілген күннен бастап оқиғалардың бірі болған күнге дейін жарамды: Деректер субъектісі Келісімді қайтарып алуды сұраған немесе FLEX бағдарламасы тоқтатылады.

Мен Оператордың өзімнің жеке мәліметтерімді жинауға, өңдеуге және сақтауға Бағдарлама мақсатында қолданылатыны туралы хабарландырылғаным туралы растаймын.

_____ (ата-ананың қолы) (ата-ананың аты-жөні)

“ _____ ” _____ 2023 жыл.

2 Бұл келісім Қазақстан Республикасының 21.05.2013 жылғы №94-V “Жеке деректермен оларды қорғау туралы” заң талабы бойынша құрастырылған.