

Директору МБОУ г. ГОРЛОВКИ

«ШКОЛА № 6»

Бугорской Е.В.

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

(когда и кем выдан)

### **Заявление о согласии на обработку персональных данных**

Настоящим заявлением я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. полностью)

своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку **персональных данных моего ребенка МБОУ г. ГОРЛОВКИ «ШКОЛА № 6»**, либо иному лицу, к которому могут перейти права и обязанности МБОУ Г. ГОРЛОВКИ «ШКОЛА № 6» в результате универсального правопреемства.

**Цель обработки персональных данных:** обеспечение получения образования в соответствии с реализуемыми образовательными программами начального общего, основного общего и среднего (полного) общего образования, организация образовательного процесса, информационное обеспечение проведения единого государственного экзамена, исполнение обязанностей, вытекающих из требований Федерального закона РФ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», ФЗ от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

**Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие:** определен дополнительным соглашением (Приложение 1).

**Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие:** сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача, блокирование, уничтожение персональных данных.

**Способы обработки персональных данных:** в информационных системах персональных данных с использованием средств автоматизации; при непосредственном участии человека.

**Срок, в течение которого действует согласие:** до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении.

Настоящим я также выражаю свое согласие на передачу моих персональных данных на хранение МБОУ Г. ГОРЛОВКИ «ШКОЛА № 6».

**Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи в МБОУ Г. ГОРЛОВКИ «ШКОЛА № 6» письменного заявления об отзыве согласия.**

Дата \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_\_)

подпись

расшифровка подписи

Я \_\_\_\_\_

(ФИО)

разрешаю сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, блокирование, уничтожение персональных данных моего ребёнка:

1. Фамилия \_\_\_\_\_

2. Имя \_\_\_\_\_

3. Отчество \_\_\_\_\_

4. Дата рождения \_\_\_\_\_

5. Пол \_\_\_\_\_

6. Гражданство \_\_\_\_\_

7. Место жительства \_\_\_\_\_

8. Место регистрации \_\_\_\_\_

9. Телефон ребёнка (при наличии) \_\_\_\_\_

10. Родители \_\_\_\_\_

11. Свидетельство о рождении \_\_\_\_\_

12. Паспорт (14 лет) № \_\_\_\_\_ когда и кем выдан \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

подпись

ФИО