

Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных

Я, _____,
(Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

документ, удостоверяющий личность _____
(Наименование, серия и номер)

(Дата выдачи, организация, выдавшая документ)

являясь родителем (законным представителем) _____
(Фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка МБОУ Пеклинской СОШ (далее - Школа), расположенной по адресу: Брянская обл., Дубровский р-он, д. Забелизна, ул. Заречная, 66, в целях оказания образовательных услуг, с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним на время учебы моего ребенка в Школе.

Персональные данные моего ребенка, в отношении которого дается данное согласие, включают: фамилию, имя, отчество; пол, дату и место рождения; домашний адрес и телефон, сведения из свидетельства о рождении и паспорта, свидетельства государственного пенсионного страхования, сведения о полученном образовании, семейное, социальное и имущественное положение, медицинские данные, документы, дающие право на льготы.

Обработка персональных данных моего ребенка включают в себя: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, а также право на передачу такой информации третьим лицам, а также осуществление иных действий с моими персональными данными, предусмотренных законодательством РФ.

Обработка персональных данных: смешанная с использованием средств вычислительной техники и сетей общего пользования с использованием организационных мер по обеспечению безопасности или без использования средств автоматизации.

Оператор – МБОУ Пеклинская СОШ гарантирует, что обработка персональных данных будет осуществляться в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Согласие действует в течение всего срока оказания обозначенных выше образовательных услуг. Данное согласие может быть отозвано в порядке, установленном законодательством РФ.

Подтверждаю, что давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка.

_____ (дата)	_____ (подпись)	/ _____ (расшифровка подписи)
_____ (дата)	_____ (подпись)	/ _____ (расшифровка подписи)