

СОГЛАСИЕ

Я, _____
 (фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))

документ, удостоверяющий личность _____

дата	орган, выдавший документ
------	--------------------------

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие своей волей и в своем интересе на обработку моих персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетнего

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

_____ которому являюсь _____

_____ матерью, отцом, опекуном, попечителем

ГОСУДАРСТВЕННОМУ БЮДЖЕТНОМУ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ
«КОНЬКОВСКАЯ ШКОЛА ТЕЛЬМАНОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА»
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ (далее – Оператор), расположенному по адресу:
287172, Донецкая Народная Республика, М.О. Тельмановский, село Коньково, улица
Советская, дом 15

Цель обработки персональных данных:

- обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации;
 - содействие в получении общего образования, дополнительного образования.
- Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие:
- фамилия, имя, отчество родителя и /или законного представителя учащегося;
 - данные документа, удостоверяющего личность родителя и/или законного представителя учащегося;
 - данные документа, подтверждающего право родителя и/или законного представителя находиться на территории Российской Федерации (для иностранных граждан и лиц без гражданства в Российской Федерации);
 - сведения об образовании родителя и/или законного представителя, месте работы, занимаемой должности;
 - данные документа о родстве учащегося родителем и/или законным представителем учащегося;
 - сведения о контактных данных родителя и/или законного представителя учащегося;
 - фамилия, имя, отчество учащегося;
 - данные документа, удостоверяющего личность учащегося (свидетельство о рождении или паспорт);
 - сведения о регистрации по месту жительства учащегося;
 - сведения о составе семьи учащегося;
 - сведения о национальной принадлежности учащегося;
 - сведения, необходимые для предоставления учащемуся гарантий и компенсаций, установленных действующим законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота и т.п.);
 - данные полиса медицинского страхования учащегося;

- сведения о состоянии здоровья учащегося (медицинская группа здоровья);
- медицинская группа для занятия физической культурой;
- данные СНИЛС, ИНН;
- сведения о контактных данных учащегося.

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

Способы обработки персональных данных:

- на бумажных носителях;
- в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом;
- при участии и при непосредственном участии человека.

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

Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи Оператору письменного заявления об отказе согласия.

ПОДПИСЬ

инициалы, фамилия

« _____ » 20 ____ г.