В муниципальное бюджетное

общеобразовательное учреждение

«Среднюю общеобразовательную

школу №24 имени В.Г. Столля»

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на обработку персональных данных

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О., дата рождения)

родитель (законный представитель) учащегося \_\_\_\_\_ класса\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. учащегося)

с целью соблюдения действующего законодательства и иных нормативных актов даю своё согласие МБОУ «СОШ №24 имени В.Г.Столля» на обработку своих и моего ребёнка персональных данных: фамилия, имя, отчество; число, месяц, год рождения; пол; гражданство; образование; данные документа(ов) об образовании; социальное положение;имущественное положение; данные о семейном положении; данные о детях и близких родственниках – родителях; данные документа, удостоверяющих личность; адрес регистрации; адрес фактического проживания; контактный телефон; данные свидетельства государственного пенсионного страхования; данные свидетельства о присвоении ИНН; данные о владении иностранным языком;данные о выездах за рубеж; данные об успеваемости;данные о поощрениях и социальных гарантиях; личные данные о состоянии здоровья;данные о принадлежности к льготным категориям.

Ясогласен(-на) с тем, что с моими персональными данными и персональными данными моего ребёнка будут совершаться действия (операции), предусмотренные ст.3 Федерального закона от 26.07.2006 года №152 –ФЗ «О персональных данных» с использованием средств автоматизации или без использования таких средств ( в том числе включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение, использование, распространение (в том числе передача),обезличивание (блокирование, уничтожение) путём смешанной (автоматизированной и неавтоматизированной) обработки, получения и передачи как во внутренней сети, так и по сетям общего пользования. Данное согласие действует до момента прекращения обучения моего ребёнка или даты отзыва моего согласия.

Отзыв должен быть направлен в МБОУ «СОШ «24 имени В.Г.Столля».

(Ф.И.О. полностью) подпись

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 года