

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на обработку персональных данных**

Я, нижеподписавш _____ ся, _____
(фамилия, имя, отчество)
проживающ _____ по адресу _____

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку в МКОУ «Средняя школа № 1 имени А.М. Горького» городского округа город Фролово Волгоградской области, Отделе по образованию, опеке и попечительству Администрации городского округа город Фролово Волгоградской области (далее – Оператор) моих персональных данных, а так же персональных данных несовершеннолетнего

_____ (фамилия, имя, отчество)
которому являюсь _____
(отцом, матерью, опекуном, попечителем)

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, измерение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

Персональные данные могут быть также использованы для формирования банка данных контингента обучающихся, воспитанников в целях обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования и управления системой образования.

Срок хранения персональных данных составляет двадцать пять лет.

Настоящее согласие дано мной _____ и действует бессрочно.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Подтверждаю, что ознакомлен _____ с Положением о защите персональных данных и положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Об ответственности за достоверность представленных сведений
предупрежден (предупреждена).
(нужное подчеркнуть)

Дата заполнения «__» _____ г.

Подпись: _____

_____ (Фамилия, инициалы)

Персональные данные, предоставляемые для обработки

МКОУ «Средняя школа № 1 имени А.М. Горького» городского округа город Фролово, Отделом по образованию, опеке и попечительству Администрации городского округа город Фролово Волгоградской области

Данные ребёнка:

Фамилия _____ Имя _____
Отчество _____ Пол _____ Дата рождения _____
Место рождения _____
Гражданство _____
Адрес места жительства _____
Свидетельство о рождении серия _____ номер _____
Дата выдачи « _____ » _____ г.
Кем выдано _____

Паспорт (если есть) серия _____ номер _____
Дата выдачи « _____ » _____ г.
Кем выдан _____

Страховое свидетельство № _____ Дата выдачи « _____ » _____ г.

Принадлежность к льготной категории: многодетная семья, малообеспеченная семья, дети-инвалиды; дети, пострадавшие в результате аварии на Чернобыльской АЭС и других радиационных катастроф; опекаемые; сироты; дети участников военных действий; другое (нужное подчеркнуть).

Данные родителей (законных представителей):

Отец:

Фамилия _____ Имя _____
Отчество _____ Пол _____ Дата рождения _____
Паспортные данные серия _____ номер _____
Дата выдачи « _____ » _____ г.
Кем выдан _____

Страховое свидетельство № _____ Дата выдачи « _____ » _____ г.

Адрес места жительства _____
Место работы _____
Должность _____

Контактная информация:

Телефон домашний _____ сотовый _____

Мать:

Фамилия _____ Имя _____
Отчество _____ Пол _____ Дата рождения _____
Паспортные данные серия _____ номер _____
Дата выдачи « _____ » _____ г.
Кем выдан _____

Страховое свидетельство № _____ Дата выдачи « _____ » _____ г.

Адрес места жительства _____
Место работы _____
Должность _____

Контактная информация:

Телефон домашний _____ сотовый _____

Опекун (попечитель):

Фамилия _____ Имя _____
Отчество _____ Пол _____ Дата рождения _____
Паспортные данные серия _____ номер _____
Дата выдачи « _____ » _____ г.
Кем выдан _____

Страховое свидетельство № _____ Дата выдачи « _____ » _____ г.

Адрес места жительства _____
Место работы _____
Должность _____

Контактная информация:

Телефон домашний _____ сотовый _____

Дата заполнения

« _____ » _____ г.

Подпись _____

(Фамилия, инициалы)

