

Руководителю МАОУ Переваловская СОШ ТМР

(наименование учреждения)

Алле Николаевне Непряхиной

От кого:

(Ф.И.О. гражданина)

Согласие
на обработку персональных данных обучающегося

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____ выдан «__» _____ г.

(наименование органа, выдавшего паспорт)

действующий(ая) в качестве законного представителя _____

(Ф.И.О. несовершеннолетнего ребенка)

(серия и номер свидетельства о рождении или паспорта ребенка, дата выдачи паспорта и выдавший орган)

СНИЛС _____; медицинский полис _____

даю согласие _____ МАОУ Переваловской СОШ ТМР

(наименование образовательного учреждения)

на обработку информации, составляющей персональные данные моего ребенка (данные свидетельства о рождении (паспорта), медицинской карты, адрес проживания, прочие сведения) в целях обеспечения учебного процесса ребенка, медицинского обслуживания, ведения статистики), с применением различных способов обработки.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – департаменту образования Администрации города Тюмени, районным медицинским учреждениям, военкомату, полиции и др.), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Образовательное учреждение гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что персональные данные обрабатываются неавтоматизированным и автоматизированным способами обработки

Согласие действует в течение периода обучения в образовательном учреждении,

_____,
(фамилия, инициалы несовершеннолетнего ребенка)

а также на период хранения школьной документации в соответствии с действующим законодательством.

Я подтверждаю, что, давая согласие на обработку персональных данных, я действую своей волей и в интересах своего ребенка.

Дата _____

Подпись _____

Подпись ребенка, достигшего возраста 14 лет _____

И.о. руководителя МАОУ Переваловской СОШ ТМР
(наименование учреждения)
Светлане Николаевне Соболевских

От кого:

(Ф.И.О. гражданина)

Согласие
на обработку персональных данных обучающегося

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
проживающий(ая) по адресу: _____
паспорт серия _____ № _____ выдан «__» _____ г.

(наименование органа, выдавшего паспорт)
действующий(ая) в качестве законного представителя _____

(Ф.И.О. несовершеннолетнего ребенка)

(серия и номер свидетельства о рождении или паспорта ребенка, дата выдачи паспорта и выдавший орган)
СНИЛС _____; медицинский полис _____
даю согласие _____

(наименование образовательного учреждения)

на обработку информации, составляющей персональные данные моего ребенка (данные свидетельства о рождении (паспорта), медицинской карты, адрес проживания, прочие сведения) в целях обеспечения учебного процесса ребенка, медицинского обслуживания, ведения статистики), с применением различных способов обработки.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – департаменту образования Администрации города Тюмени, районным медицинским учреждениям, военкомату, полиции и др.), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Образовательное учреждение гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что персональные данные обрабатываются неавтоматизированным и автоматизированным способами обработки

Согласие действует в течение периода обучения в образовательном учреждении,

(фамилия, инициалы несовершеннолетнего ребенка)

а также на период хранения школьной документации в соответствии с действующим законодательством.

Я подтверждаю, что, давая согласие на обработку персональных данных, я действую своей волей и в интересах своего ребенка.

Дата _____

Подпись _____

Подпись ребенка, достигшего возраста 14 лет _____