|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Директору МБОУ СОШ №74 Е.Н. Пашковойот \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО законного представителя обучающегося),проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

СОГЛАСИЕ родителя (законного представителя)на обработку персональных данных обучающегосяЯ, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО родителя)являюсь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО обучающегося)на основании Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152- ФЗ "О персональных данных"Настоящим даю свое согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), публикацию использование, обезличивание, блокировку и уничтожение персональных данных:* фамилия, имя, отчество;
* год, месяц, дата и место рождения;
* адрес проживания (регистрации);
* пол;
* основное место учебы (образовательное учреждение, группа);
* номер удостоверения личности (кем, когда выдан);

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребенка исключительно в следующих целях:  - ведение статистики.Я выражаю согласие и разрешаю обрабатывать персональные данные \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО обучающегося)Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в муниципальный орган управления образованием письменного отзыва.Согласен, что оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.Подтверждаю, что права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.Дата: \_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_ г.Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |

|  |
| --- |
| Директору МБОУ СОШ №74 Е.Н.Пашковой от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО законного представителя обучающегося),проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

СОГЛАСИЕ родителя (законного представителя)на обработку персональных данных обучающегосяЯ, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО родителя)являюсь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО обучающегося)на основании Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152- ФЗ "О персональных данных"Настоящим даю свое согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), публикацию использование, обезличивание, блокировку и уничтожение персональных данных:* фамилия, имя, отчество;
* год, месяц, дата и место рождения;
* адрес проживания (регистрации);
* пол;
* основное место учебы (образовательное учреждение, группа);
* номер удостоверения личности (кем, когда выдан);

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребенка исключительно в следующих целях:  - ведение статистики.Я выражаю согласие и разрешаю обрабатывать персональные данные \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО обучающегося)Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в муниципальный орган управления образованием письменного отзыва.Согласен, что оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.Подтверждаю, что права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.Дата: \_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_ г.Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |