СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я,_____,
(ФИО заявителя)

паспорт_____выдан_____
(серия, номер) (когда и кем выдан)

_____,

адрес регистрации: _____

_____,

даю свое согласие на обработку муниципальным бюджетным общеобразовательным учреждением средней общеобразовательной школой № 12 имени Героя Советского Союза Покрышкина Александра Ивановича муниципального образования Тимашевский район моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство, тип документа и данные документа, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка), данные о месте регистрации, данные о месте пребывания, номер мобильного (сотового) телефона, адрес электронной почты (e-mail), тип документа и данные документа, подтверждающие право на первоочередное/преимущественное предоставление места в образовательном учреждении (организации), реализующим основные общеобразовательные программы

_____
(иные данные)

_____

персональных данных моего ребенка _____
(ФИО)

_____

относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; место рождения; тип документа, удостоверяющего личность ребенка; данные документа, удостоверяющего личность ребенка; гражданство ребенка, тип документа, данные о месте регистрации ребенка (индекс, наименование муниципального образования/городского округа, района, улицы, номер дома, квартиры), данные о месте пребывания ребенка (индекс, наименование муниципального образования/городского округа, района, улицы, номер дома, квартиры), тип и реквизиты документа, подтверждающего наличие ограничений по здоровью,

_____
(иные данные)

Я даю согласие на использование моих персональных данных и персональных данных моего ребенка исключительно в целях передачи данных в информационную систему АИС «Е-услуги. Образование», АИС «Сетевой город. Образование», предоставление информации о текущей успеваемости обучающегося, ведение электронного дневника и электронного журнала успеваемости, а также хранение данных на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (органу исполнительной власти, осуществляющему полномочия в

сфере образования в Тимашевском районе, в Российской Федерации), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован (на), что муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 12 имени Героя Советского Союза Покрышкина Александра Ивановича муниципального образования Тимашевский район гарантирует обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в соответствии с действующим законодательством РФ как не автоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Порядок отзыва Согласия установлен ФЗ № 152-ФЗ, в том числе, данное Согласие может быть отозвано в любое время на основании письменного заявления до истечения срока его действия.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

"____" _____ 20___ г. _____/_____/

(Подпись) (Расшифровка подписи)