СОГЛАСИЕ родителей ( родителя), законных представителей ребёнка

на обработку персональных данных

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, |  | | | | | | |
|  | (ФИО полностью) | | | | | | |
| зарегистрированный по адресу | | | | | |  | |
|  | | | | | | (адрес) | |
|  | | | | | | | |
| (адрес - продолжение) | | | | | | | |
| паспорт | |  | № |  | выдан | |  |
|  | | (серия) |  | (номер) |  | | (наименование выдавшего органа, дата выдачи) |
|  | | | | | | | |
| (наименование выдавшего органа, дата выдачи – продолжение)  действуя в интересах субъекта персональных данных   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | | | | | | | | | | (ФИО субъекта персональных данных) | | | | | | | | | | зарегистрированного по адресу | |  | | | | | | | |  | | (адрес субъекта персональных данных) | | | | | | | |  | | | | | | | | | | (адрес субъекта персональных данных - продолжение) | | | | | | | | | |  | | |  |  | № |  | выдан |  | | (наименование док-та удостоверяющего личность) | | |  | (серия) |  | (номер) |  | (наименование выдавшего органа, дата выдачи) | |  | | | | | | | | | | (наименование выдавшего органа, дата выдачи – продолжение) | | | | | | | | | | на основании |  | | | | | | | | |  | (наименование, номер и дата выдачи документа, устанавливающего полномочия представителя) | | | | | | | | | | | | | | | |

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152 - ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку **МБОУ СОШ №19 г.Дербента**, расположенному по адресу: 368600, Республика Дагестан, г.Дербент, ул.Генриха Гасанова,д.10 (далее – Оператор), моих персональных данных, включающих:

|  |
| --- |
| - сведения, содержащиеся в свидетельстве о рождении, паспорте или ином документе, удостоверяющем личность;  - информация, содержащаяся в личном деле обучающегося  - информация, содержащаяся в личном деле обучающегося, лишенного родительского попечения  - сведения, содержащиеся в документах воинского учета (при их наличии);  - информация об успеваемости;  - информация о состоянии здоровья;  - документ о месте проживания;  - иные сведения, необходимые для определения отношений обучения и воспитания.  -фамилии, имени, отчестве, дате рождения, месте жительстве обучающегося,  - фамилии, имени, отчестве родителей (законных представителей) обучающегося. |

в целях

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Согласие действует |  |
|  | (срок действия) |

Предоставляю Оператору право осуществлять действия (операции) с персональными данными субъекта персональных данных, включающие сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать персональные данные субъекта посредством внесения их в электронную базу данных.

Я оставляю за собой право отозвать свое настоящее 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.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан прекратить обработку персональных данных субъекта персональных данных и уничтожить их в срок, не превышающий тридцати рабочих дней с даты поступления указанного отзыва, за исключением случаев, когда действующим законодательством предусмотрена обязанность Оператора по обработке и хранению персональных данных субъекта персональных данных в течение более длительного срока.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись представителя)