

Лобойковская школа
(наименование оператора ПДн)
403380, Волгоградская область,
Даниловский район, с.Лобойково,
улица Придорожная, дом 17
(адрес оператора ПДн)

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

зарегистрированного по адресу:

паспорт серия _____ номер _____

(когда и кем выдан)

Заявление о согласии на обработку персональных данных

Настоящим заявлением я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку **персональных данных моего ребёнка** _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Муниципальному казенному общеобразовательному учреждению ЛОбойковской средней школе Даниловского муниципального района Волгоградской области, далее Лобойковская школа, либо иному лицу, к которому могут перейти права и обязанности Лобойковской школы в результате универсального правопреемства.

Цель обработки персональных данных: обеспечение получения образования в соответствии с реализуемыми образовательными программами начального общего, основного общего и среднего общего образования, организация образовательного процесса, информационное обеспечение проведения Всероссийских проверочных работ, государственной итоговой аттестации, исполнение обязанностей, вытекающих из требований Федерального закона РФ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», ФЗ от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие: определён в Приложении 1. **Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие:** сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача, блокирование, уничтожение персональных данных.

Способы обработки персональных данных: в информационных системах персональных данных с использованием средств автоматизации; при непосредственном участии человека.

Срок, в течение которого действует согласие: до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении.

Настоящим я также выражаю свое согласие на передачу моих персональных данных на хранение

Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи в Лобойковскую школу письменного заявления об отзыве согласия.

Дата _____ (_____)

подпись

расшифровка подписи

Приложение 1

Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения	
Пол	
Место жительства	
Место регистрации	
Домашний телефон	
ФИО родителей (законных представителей)	
Данные свидетельства о рождении	
Данные паспорта	
Данные медицинского полиса	
Мобильный телефон	
E-Mail	
Группа здоровья	
Физ. группа	

Заболевания	
ИНН	
СНИЛС	
Психолого-педагогическая характеристика	
Дополнительная контактная информация	

« ____ » _____ 20__