

**Заявление**  
о согласии на обработку и передачу третьим лицам  
персональных данных

Я \_\_\_\_\_, проживающий(-ая)  
(Фамилия, имя, отчество)

по адресу \_\_\_\_\_,  
адрес места регистрации()

паспорт \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ даю согласие

в соответствии с требованиями ст.9 ФЗ от 27.07.2006 г. «О персональных данных №152-ФЗ» подтверждаю свое согласие на обработку Муниципальным бюджетным общеобразовательным учреждением « Старобачатская средняя общеобразовательная школа» (далее - Оператором) моих персональных данных, также персональных данных моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

согласно перечню (приложение к настоящему заявлению) в целях организации учебно-воспитательного процесса и медицинского обслуживания моего ребенка, которому являюсь законным представителем \_\_\_\_\_  
(отцом, матерью, опекуном, попечителем)

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий (операций) в отношении моих персональных данных и моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Оператор вправе обрабатывать персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включение в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) в том числе с использованием автоматизированных систем; с целью прохождения тестирования, сдачи экзаменов, участия в олимпиадах, НПК, спортивных соревнованиях, конкурсах, подготовки наградных материалов, передачи в органы местного самоуправления и государственной власти.

Персональные данные могут быть также использованы для формирования банка данных контингента учащихся, в целях обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования и управления системой образования.

Настоящее согласие дано мною и действует бессрочно.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления письменного документа, который может быть направлен мною в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

С Федеральным законом от 27.07.2006 г. «О персональных данных» №152-ФЗ ознакомлен(а), права и обязанности мне разъяснены.

Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден (а).

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

ФИО \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ г.

Перечень

персональных данных, на обработку которых дается согласие.

- документы, удостоверяющие личность учащегося (Свидетельство о рождении или паспорт);
- документы о месте проживания;
- документы о составе семьи;
- паспортные данные родителей (законных представителей) учащегося;
- документы о получении образования, необходимого для поступления в соответствующий класс (личное дело, справка с предыдущего места учебы и т.д.);
- полис медицинского страхования;
- СНИЛС;
- документы о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинские заключения );
- документы, подтверждающие права на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренными законодательством;
- иные документы, содержащие персональные данные.

Персональные данные, предоставляемые для обработки МБОУ « Старобачатская СОШ »

Данные ребенка

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении \_\_\_\_\_

Паспортные  
данные \_\_\_\_\_

Страховое свидетельство \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_ Группа здоровья \_\_\_\_\_

Состав  
семьи \_\_\_\_\_

Принадлежность к льготной  
категории \_\_\_\_\_

Данные родителей:

**Мать**

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Паспортные  
данные \_\_\_\_\_

Контактная информация:

Телефон домашний \_\_\_\_\_ телефон сотовый \_\_\_\_\_ телефон рабочий \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

**Отец**

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Паспортные  
данные \_\_\_\_\_

Контактная информация:

Телефон домашний \_\_\_\_\_ телефон сотовый \_\_\_\_\_ телефон рабочий \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

**Опекун (попечитель)**

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Паспортные  
данные \_\_\_\_\_

Контактная информация:

Телефон домашний \_\_\_\_\_ телефон сотовый \_\_\_\_\_ телефон рабочий \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / дата \_\_\_\_\_