

Директору МБОУ
Ставровская СОШ
Собинского района
Л.А. Никишиной

ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ И ПЕРЕДАЧУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия _____, № _____, выданный _____,
« ____ » _____ 20 ____ года, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006
№ 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (сбор, систематизацию,
накопление, хранение, обновление, изменение, использование, передачу, уничтожение)
персональных данных

(моего сына/ дочери)

Персональные данные ребенка, в отношении которых дано согласие, включают:
Фамилия, имя, отчество, дата рождения, возраст, адрес проживания, реквизиты документа,
удостоверяющего инвалидность (справка медико-социальной экспертизы ребенка с указанием
срока, на который выдана справка с/по), образовательное учреждение, к которому прикреплен,
класс обучения, медицинские сведения (характер нарушений, влияющий на подбор
дополнительного оборудования), рекомендации медико-психолого-педагогической комиссии об
организации особых условий обучения на компьютере, контактная информация и электронный
адрес.

**Перечень действий с персональными данными ребенка, в отношении которых даю согласие,
включают:**

- обработку персональных данных ребенка неавтоматизированным и автоматизированным способами;
- обработку персональных данных ребенка, предоставляемых образовательному учреждению в соответствии с действующим законодательством РФ.
- передачу сведений другим субъектам для реализации образовательного процесса.

Условием прекращения обработки персональных данных ребенка является выбытие ребенка из образовательного учреждения, либо отзыв мною в любое время согласия на основании письменного заявления.

Также даю согласие вышеперечисленным лицам на передачу указанных персональных данных друг другу в рамках достижения указанной цели.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока, до момента отзыва согласия или выбытия ребенка из учреждения.

(дата)

(подпись)

(И.О. Фамилия)