

**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
КАЛИНИНГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ
МО «СЛАВСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ
КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ»
МБОУ «ТИМИРЯЗЕВСКАЯ СОШ»**

238611, Калининградская область, Славский район, п. Тимирязево,
ул. Школьная, д. 8а, тел/факс 8(401)6326369

**ФОРМА СОГЛАСИЯ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО
ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
ПОДОПЕЧНОГО**

Я, _____ ,

(Ф.И.О.)

проживающий по адресу: _____

паспорт _____, выданный

(кем и когда)

как законный представитель на основании свидетельства о рождении № _____
от _____ настоящим даю свое согласие на обработку в МБОУ
_____ дата выдачи
«Тимирязевская СОШ» персональных данных своего сына (дочери)

к которым относятся:

- данные свидетельства о рождении или паспорта, снимки;
- данные медицинской карты, медполиса;
- адрес проживания;
- сведения о родителях.

Я даю согласие на использование персональных данных своего подопечного в целях:

- обеспечения учебно-воспитательного процесса;
- медицинского обслуживания;
- ведения статистики.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего подопечного, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам - Министерству образования Калининградской области, районным медицинским учреждениям, военкомату, отделениям милиции и т.д.), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

МБОУ «Тимирязевская СОШ» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что МБОУ «Тимирязевская СОШ» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных подопечного в МБОУ «Тимирязевская СОШ».

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего подопечного.

Дата:

Подпись _____ / _____ /