**СОГЛАСИЕ**

на обработку персональных данных

Я**,** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. законного представителя)

дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ документ удостоверяющий личность: серия\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан: дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес временной регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее - Представитель)

являясь законным представителем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка)

даю своё согласие оператору МБОУ СОШ № 5

(наименование образовательного учреждения)

расположенного по адресу г.Геленджик, мкр.Парус,25 в лице директора, Чернышевой Веры Георгиевны

(должность, Ф.И.О. руководителя)

на обработку (систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение), следующих персональных данных:

Представителя:

- тип законного представителя;

- фамилия, имя, отчество;

- дата рождения;

- реквизиты паспорта гражданина РФ;

- номер телефона;

- адрес регистрации;

- адрес фактического проживания;

Ребенка:

- фамилия, имя, отчество;

- дата рождения;

- место рождения;

- пол;

- реквизиты свидетельства о рождении;

- адрес регистрации;

- адрес фактического проживания;

Цели обработки персональных данных:

- подача заявления и зачисление в образовательное учреждение;

- предоставление оперативной информации о степени наполнения классов;

- прогнозирования необходимого количества мест в учреждениях;

- обеспечение учета обучающихся в образовательном учреждении.

Срок действия данного согласия составляет семь рабочих дней с момента его подписания.

Представитель по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных и персональных данных его несовершеннолетнего ребенка, в соответствии с п.4 ст.14 Федерального закона от 27 июня 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных».

С положением о защите персональных данных обучающихся и их законных представителей ознакомлен.

Осведомлен о моем праве отозвать свое согласие на обработку персональных данных посредством подачи письменного заявления в образовательное учреждение мной лично под расписку представителю образовательного учреждения, или по почте заказным письмом с уведомлением о вручении.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_