**СОГЛАСИЕ**

на обработку персональных данных

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

(Ф.И.О. законного представителя)

дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

(Ф.И.О. ребенка)

даю своё согласие оператору МБОУ СОШ № 2 им.Адмирала Ушакова

расположенного по адресу Краснодарский край, г.Геленджик, ул.Полевая, 2

в лице директора Белкиной Ольги Борисовны

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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_