

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(ФИО заявителя)

паспорт _____ выдан _____
(серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации: _____

являясь законным представителем, даю свое согласие на обработку в ГБОУ СОШ № 29 г. Сызрани, расположенном по адресу: 446010, Самарская область, г. Сызрань, ул. Школьная, д. 6 моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата и место рождения; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; тип документа и данные документа, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка); данные о месте регистрации; данные о месте пребывания; номер мобильного (сотового) телефона; адрес электронной почты (e-mail); тип документа и данные документа, подтверждающие право на вне/первоочередное предоставление места в образовательном учреждении (организации), реализующим основные общеобразовательные программы _____
(иные данные)

персональных данных моего ребенка _____
(ФИО)

относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата и место рождения; биометрические персональные данные; тип документа, удостоверяющего личность ребенка; данные документа, удостоверяющего личность ребенка, гражданство ребенка; данные о месте регистрации ребенка (индекс, наименование муниципального образования/городского округа, района, улицы, номер дома, квартиры); данные о месте пребывания ребенка (индекс, наименование муниципального образования/городского округа, района, улицы, номер дома, квартиры), тип и реквизиты документа, подтверждающего наличие ограничений по здоровью, _____
(иные данные)

в целях оказания образовательной услуги, индивидуального учета результатов освоения образовательных программ, психолого-педагогической помощи, как автоматизированным, так и без использования средств автоматизации способами, включая действия по сбору, записи, систематизации, накоплению, хранению, уточнению (обновлению, изменению), извлечению, использованию, передачи (распространению, предоставлению, доступу), обезличиванию, блокированию, удалению, уничтожению персональных данных, на срок с «___» _____ 20__ г. до дня отзыва путем предоставления в образовательную организацию заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства РФ.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

Дата заполнения:

«___» _____ 20__ г.

Подпись

/_____/_____
Расшифровка подписи