

Директору ГБОУ СОШ №29

Шапошниковой Марине Анатольевне

Заявителя (родителя/законного представителя)

Фамилия, имя, отчество

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных, разрешенных для распространения

Я, _____, номер телефона: _____, электронная почта: _____, в соответствии со статьями 6 и 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», приказом Роскомнадзора от 24.02.2021 № 18, своей волей в своих интересах и в интересах моего ребенка даю согласие ГБОУ СОШ № 29 г. Сызрани», зарегистрированному по адресу: г. Сызрань, ул. Школьная, зд. 6, стр. 1, на обработку персональных данных моего ребенка, _____ (почтовый адрес: _____), в объеме:

- фамилия, имя, отчество, дата рождения;
- достижения в учебной, творческой и спортивной сфере;
- личные сведения, предварительно согласованные со мной;
- фото- и видеоизображения внешности ребенка,

а также на обработку моих персональных данных в объеме:

- фамилия, имя, отчество;
- род занятий;
- фото- и видеоизображения моей внешности,

с целью их размещения на официальных страницах ГБОУ СОШ № 29 г. Сызрани в социальных сетях ВКонтакте по адресу: <https://vk.com/school29sizr>

Подтверждаю, что ознакомлена с документами ГБОУ СОШ № 29 г. Сызрани, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями. Предупреждена, что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в ГБОУ СОШ № 29 г. Сызрани письменного отзыва.

Настоящее согласие действует со дня его подписания на период обучения _____ в ГБОУ СОШ № 29 г. Сызрани.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____