

Директору БМАОУ СОШ №9

Сивковой Елена Вадимовне

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Согласие

на обработку персональных данных обучающегося

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО родителя (законного представителя))

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(наименование органа, выдавшего паспорт)

действующий (ая) в качестве законного представителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. несовершеннолетнего ребенка)

\_\_\_\_\_

(серия и номер свидетельства о рождении или паспорта ребенка, дата выдачи паспорта и выдавший орган)

даю согласие БМАОУ СОШ №9, на обработку информации, составляющей персональные данные моего ребенка: фамилия, имя, отчество, месяц рождения, место рождения, год рождения, дата рождения, домашний адрес (фактический и по месту регистрации), данные свидетельства о рождении (паспорта), медицинской карты в целях обеспечения организации учебного процесса для ребенка, медицинского обслуживания, ведения статистики с применением различных способов обработки;

даю согласие БМАОУ СОШ №9, на размещение на школьном стенде, официальном сайте школы фотоматериалов с несовершеннолетним, с его участием в публичных общественных мероприятиях с целью социального стимулирования и поощрения

обучающихся. Фотографирование групповое (классом), индивидуально – с письменного разрешения родителей (законных представителей), обучающихся, достигших возраста 18 лет. Настоящее согласие предоставляется на осуществление следующих действий в отношении персональных данных моего ребенка: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – Управлению образования Березовского городского округа, Администрации города Березовского, городским медицинским учреждениям, военкомату), обезличивание, блокирование, уничтожение.

Образовательное учреждение гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован (а), что персональные данные обрабатываются неавтоматизированным и автоматизированным способами обработки. Согласие действует в течение периода обучения в образовательном учреждении

---

---

(фамилия, инициалы несовершеннолетнего ребенка)

а также на период хранения школьной документации в соответствии с действующим законодательством. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая согласие на обработку персональных данных, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись родителя (законного представителя)

Подпись ребенка, достигшего возраста 14 лет