

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О СОГЛАСИИ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ВОСПИТАННИКА**

Оператор персональных данных воспитанника: МОУ «СОШ «ЛЦО»

Адрес оператора: 188668 Ленинградская область Всеволожский район д.Лесколово ул.Красноборская д.6

Я, _____,

(Фамилия Имя Отчество полностью, статус)

даю своё согласие МОУ «СОШ «ЛЦО» на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача третьим лицам), обезличивание и уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными воспитанника:

_____ (сына, дочери, подопечного (вписать нужное) Фамилия Имя Отчество)

предусмотренных действующим законодательством, в нижеследующем объёме:

Фамилия, имя, отчество, дата (год, месяц, число месяца) и место рождения, данные свидетельства о рождении, данные СНИЛС, адрес проживания, адрес регистрации, контактные телефоны, сведения об участии в конкурсах, данные о состоянии здоровья.

Передача персональных данных разрешается на весь срок обучения в МОУ «СОШ «ЛЦО» с правом последующего хранения, согласно номенклатуре дел учреждения, и с правом передачи вышеуказанных данных третьим лицам в порядке, установленном Положением об обработке персональных данных обучающихся МОУ «СОШ «ЛЦО» и действующим законодательством РФ.

Основной целью обработки персональных данных воспитанников и поступающих в учреждение является обеспечение наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ (ред. от 30.12.2015 г.) «Об образовании в Российской Федерации», ФЗ №152 от 27.07.2006г. «О персональных данных», ст.64 п.1 «Семейный кодекс РФ»

Подтверждаю, что с Положением о защите персональных данных обучающихся МОУ «СОШ «ЛЦО» ознакомлен (ознакомлена), права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

МОУ «СОШ «ЛЦО» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

Я проинформирован, что МОУ «СОШ «ЛЦО» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное согласие действует на период обучения в образовательном учреждении и на период хранения личного дела обучающегося в учреждении.

Я подтверждаю, что давая такое согласие, я действую своей волей и в интересах своего подопечного.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес МОУ «СОШ «ЛЦО» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю МОУ «СОШ «ЛЦО».

Субъект персональных данных: воспитанник	Представитель субъекта персональных данных:
Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____	Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____
Адрес регистрации: _____ _____	Адрес регистрации: _____ _____
Адрес проживания: _____ _____	Адрес проживания: _____ _____
Номер основного документа, удостоверяющего его личность: _____ Дата выдачи: _____ Выдавший орган: _____	Номер основного документа, удостоверяющего его личность: _____ Дата выдачи: _____ Выдавший орган: _____
Информация для контактов : Тел. _____	Реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя:

Подпись заявителя: _____ / _____

Дата _____

Подпись ответственного за обработку персональных данных
в МОУ «СОШ «ЛЦО»: _____ / _____

Дата _____