

Директору МБОУСОШ с. Липовка  
А. А. Апуриной

\_\_\_\_\_ (Ф. И. О. законного представителя)

\_\_\_\_\_ (домашний адрес)

**Заявление-согласие родителей (законных представителей)  
на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_, (Ф.И.О.)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (кем и когда)

как законный представитель на основании свидетельства о рождении (паспорт 14 лет) серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ настоящим даю свое согласие на обработку в МБОУСОШ с. Липовка с. Липовка Башмаковского района Пензенской области персональных данных своего сына (дочери)

к которым относятся:

- данные свидетельства о рождении или паспорта;
- данные медицинской карты;
- данные СНИЛС;
- данные страхового полиса;
- адрес проживания.

Я даю согласие на использование персональных данных своего подопечного в целях:

- обеспечения учебно-воспитательного процесса;
- медицинского обслуживания;
- ведения статистики.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего подопечного, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам - управлению образования Красноармейский район, районным медицинским учреждениям, военкомату, отделениям полиции и т.д.), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 8 гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что МБОУСОШ с. Липовка будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных подопечного в МБОУСОШ с. Липовка.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего подопечного.

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /