

СОГЛАСИЕ
родителей (законных представителей) на обработку персональных данных

Я, _____,

ФИО родителя (законного представителя)

Документ, удостоверяющий личность _____ № _____,

вид документа

выдан _____

кем и когда, код подразделения

проживающий (ая) по адресу: _____,

Я, _____,

ФИО родителя (законного представителя)

Документ, удостоверяющий личность _____ № _____,

вид документа

выдан _____

кем и когда, код подразделения

проживающий (ая) по адресу: _____,

даю свое согласие муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Средняя школа № 5 г. Мариуполя» (МБОУ «СШ № 5»), расположенному по адресу: 287557, г. Мариуполь, ул. Киевская 72 на обработку моих персональных данных, на следующих условиях:

1. Оператор осуществляет обработку моих персональных данных в следующих целях:
– прохождения процедуры приема

ФИО ребенка (опекаемого, дата рождения)

в МБОУ «СШ № 5»;

- организации обратной связи в период обучения ребенка (опекаемого) в МБОУ «СОШ № 35».

2. Перечень персональных данных, передаваемых на обработку:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата и место рождения;
- адрес регистрации/ адрес фактического проживания;
- контактный телефон;
- семейное положение;
- социальное положение;
- образование, профессия;
- место работы (учебы);
- свидетельство о рождении ребенка (другой документ подтверждающий родство с ребенком или законность представления прав ребенка);
- документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации (для иностранных граждан).

3. Предоставляю учебному заведению право на осуществление следующих действий с моими персональными данными: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, уничтожение персональных данных путем смешанной обработки персональных данных с использованием средств автоматизации и без их использования).

Данное согласие действует на период прохождения процедуры приема ребенка (опекаемого) в МБОУ «СШ № 5». При приеме ребенка (опекаемого) в МБОУ «СШ № 5» данное согласие действует до окончания обучения.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле.

« _____ » _____ 20__ г.

подпись

расшифровка подписи