

Директору МБОУ СОШ №18 ст. Новомалороссийской  
Гребенюку Игорю Григорьевичу

Мать(законный представитель): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ф.И.О.(полностью)

Контактный тел: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (регистрация по месту жительства)

Отец (законный представитель): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ф.И.О.(полностью)

Контактный тел: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (регистрация по месту жительства)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на обработку персональных данных ребенка на зачисление в образовательную организацию и получении им начального, основного, среднего общего образования

*(нужное подчеркнуть)*

Настоящим во исполнение требований Федерального закона от 27.06.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», я гражданин Российской Федерации

\_\_\_\_\_ Ф.И.О.  
паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

проживающий по адресу регистрации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ являющийся

матерью/отцом/ законным представителем *(нужное подчеркнуть)*

\_\_\_\_\_ Ф.И.О. ребенка

даю согласие Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению средней общеобразовательной школе №18 имени Александра Ивановича Кравченко станицы Новомалороссийской, расположенному по адресу: Краснодарский край, Выселковский район, станица Новомалороссийская, ул. Победы, 22 на **обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка:**

- фамилия, имя, отчество Заявителя,
- данные удостоверяющего документа Заявителя,
- номер контактного телефона,
- адрес электронной почты (e-mail) Заявителя,
- фамилия, имя, отчество и дата рождения, пол Несовершеннолетнего,
- данные удостоверяющего документа Несовершеннолетнего,
- адрес регистрации Несовершеннолетнего и Заявителя,
- данные личного дела Несовершеннолетнего,
- место и должность работы Заявителя,
- состав семьи и социальный статус,
- документы, подтверждающие наличие льготы.

Даю своё согласие на передачу для обработки уполномоченному Оператором лицу Приходько Ирине Алексеевне с использованием автоматизированной информационной системы «Зачисление в ОО» моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении, с целью получения им начального, основного, среднего общего образования /нужное подчеркнуть/, в рамках оказания образовательных услуг и в целях обеспечения социально - педагогического сопровождения учебно - воспитательного процесса в школе, а также с целью обработки обеспечения процесса подачи заявления и зачисления Несовершеннолетнего в общеобразовательную организацию, взаимодействия Законного представителя и оператора в электронном виде, информирования Законного представителя о результатах рассмотрения поданного заявления, ведения личных дел обучающихся образовательной организации.

Под обработкой персональных данных понимается сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует в течение всего периода обучения в образовательной организации с даты подачи заявления о зачислении Несовершеннолетнего в образовательную организацию.

Заявитель даёт своё согласие на хранение указанных персональных данных в соответствующих архивах Оператора в течение срока, установленного законодательством РФ.

Заявитель осведомлен(а) о праве отозвать своё согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен им в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении , либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ год

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

расшифровка подписи (ФИО)

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

расшифровка подписи (ФИО)