СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, ,

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

зарегистрированный (ая) по адресу:

Основной документ, удостоверяющий личность:

паспорт выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер, серия)

(сведения о дате выдачи и выдавшем органе)

в соответствии с п.4 ст. Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 г.

№ 152-ФЗ даю согласие оператору: МБОУ Целинной ОШИ №15

(наименование и адрес оператора, получающего согласие родителя (законного представителя))

на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка:

(Ф.И.О. ребёнка)

фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; номер основного документа, удостоверяющего личность (паспорт или свидетельство о рождении); сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе; ИНН, СНИЛС, медицинский полис; адрес регистрации; адрес проживания и совершение над ними следующих действий: обработку, сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), подтверждение, использование, уничтожение по истечению срока действия Согласия, предусмотренных п.3 ч.1 ст.3 Федерального закона «О персональных данных».

« » 20 г.

подпись, расшифровка подписи родителя (законного представителя)