

Согласие на обработку персональных данных обучающегося
МКОУ «Цаганаманская гимназия»

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на обработку персональных данных

Я нижеподписавш___ся, _____
(фамилия, имя, отчество)

Проживающ ___ по адресу _____
(адрес места регистрации)

Паспорт _____
(серия и номер, дата выдачи, название органа выдавшего паспорт)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 «О персональных данных» № 152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку в МКОУ «Цаганаманская гимназия» (далее - Оператор) моих персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетнего

(фамилия, имя, отчество)
с целью организации образования ребенка, которому являюсь

(отцом, матерью, опекуном, попечителем)

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными и персональными данными моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

Персональные данные могут быть также использованы для формирования банка данных контингента обучающихся, воспитанников в целях обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования и управления системой образования.

Настоящее согласие дано мной _____ и действует бессрочно.
(дата)

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Подтверждаю, что ознакомлен (ознакомлена) с Положением о защите персональных данных и положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена).

Подпись:

Дата заполнения: « » _____ 20 ____

Персональные данные, предоставляемые для обработки
муниципальному казенному общеобразовательному учреждению «Цаганаманская гимназия»
по адресу: 359300, Республика Калмыкия, Юстинский район, п. Цаган Аман, пер. Школьный,6

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Пол _____ Дата рождения _____
Место рождения _____
Гражданство _____
Адрес места жительства _____
Свидетельство о рождении, паспорт № _____
Полис обязательного медицинского страхования № _____
Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования № _____
ИНН _____
Группа здоровья: (нужное подчеркнуть); I, II, III, IV
Принадлежность к льготным категории: многодетная семья, малообеспеченная семья, дети-инвалиды, ОВЗ;
опекаемые, сироты; другие (нужное подчеркнуть).

Данные родителей (законных представителей):

Фамилия _____ Имя _____
Отчество _____ Пол _____ Дата рождения _____
Паспортные данные _____
Адрес места жительства _____
Место работы _____
Должность _____
Контактная информация:
Телефон дом. _____
сот. _____
Адрес электронной почты _____

Фамилия _____ Имя _____
Отчество _____ Пол _____ Дата рождения _____

Адрес места жительства _____
Место работы _____
Должность _____
Контактная информация:
Телефон дом _____ сот. _____
Адрес электронной почты _____

Фамилия _____ Имя _____
Отчество _____ Пол _____ Дата рождения _____
Паспортные данные _____
Адрес места жительства _____
Место работы _____
Должность _____
Контактная информация:
Телефон дом _____ сот. _____
Адрес электронной почты _____

Подпись: _____ Дата заполнения: « _____ » _____ 20 _____

ФИО _____