СОГЛАСИЕ

законного представителя обучающегося, не достигшего 18-летнего возраста,

на обработку персональных данных обучающегося

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

законный представитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать кто именно: отец, мать, опекун, попечитель)

обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(далее Обучающийся),

 (фамилия, имя, отчество обучающегося; число, месяц, год рождения)

проживающий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место регистрации)

паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер, кем, когда выдан)

даю согласие предоставить (и предоставлять в дальнейшем в случае изменения) для размещения в базе данных и дальнейшей обработки МБОУ СОШ №23, расположенного по адресу: Краснодарский край, Славянский район, пос.Целинный, ул.Черемушки, 2, достоверные и документированные персональные данные

Обучающегося:

1. Фамилия, имя, отчество;

2. Дата и место рождения, гражданство;

3. Данные свидетельства о рождении - номер документа, сведения о дате выдачи и выдавшем его органе;

4. Данные паспорта (по достижении 14-летнего возраста) - серия, номер документа, сведения о

дате выдачи и выдавшем его органе,

5.Фото/видеоизображение;

6. Адрес места жительства (регистрации и фактический), телефон;

7. Сведения, дающие право на социальные льготы (сирота, инвалид);

8. Результаты предварительных и периодических медицинских осмотров;

9. Место работы и телефон законного представителя Обучающегося.

Я согласен(а), что персональные данные Обучающегося будут использованы в целях, связанных

с его обучением, учётом и оценкой объёмов и качества обучения МБОУ СОШ №23, на весь период обучения, а также на установленный период хранения в архиве документов, содержащих

персональные данные.

Я ознакомлен(а), что обработка персональных данных включает в себя: получение,

использование, накопление, обновление, передачу, хранение, обезличивание, блокирование,

уничтожение. Я предупрежден(а), что имею бесплатный доступ к персональным данным

Обучающегося и право на полную информацию об их содержании. Я заявляю, что использование и распространение информации, касающейся частной жизни Обучающегося, не должно осуществляться без моего письменного согласия.

Я согласен (а) со следующими действиями с персональными данными Обучающегося:

- обработка персональных данных в защищённой в установленном порядке автоматизированной

информационной системе образовательного учреждения «АИС СТО»;

- обработка персональных данных, защищённых в установленном порядке, без использования

средств автоматизации.

Данное согласие может быть отозвано полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, в т.ч. и в случае ставших мне известными фактов нарушения прав Обучающегося при обработке персональных данных.

« \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ » 20\_\_\_\_\_ г.

Мать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись, расшифровка подписи)

Отец \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись, расшифровка подписи)