

Директору МБОУСОШ № 4 пгт Афипского МО
Северский район имени четырехжды Героя
Советского Союза маршала Г. К. Жукова
С. Н. Семенякиной

(ФИО родителей)

**ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных учащихся**

Я, _____
(Фамилия, имя, отчество)
родитель (законный представитель) ребенка

_____, _____
(Фамилия, имя, отчество ребенка) дата рождения

ученика _____ класса МБОУСОШ № 4 пгт Афипского МО Северский район имени четырехжды Героя Советского Союза маршала Г. К. Жукова

Вид документа, удостоверяющего личность

_____ серия _____ № _____

дата выдачи

_____, кем выдан _____

для достижения следующих целей:

- заключение договоров;
- ведение личного дела;
- ведение журналов, дневника и другой учетной документации;
- получение справок и характеристик и т.п.;
- оформление и выдача документов об образовании;
- учета и контроля занятости детей во внеурочное время;
- обеспечение льготного питания;
- медицинского сопровождения;
- организация отдыха и оздоровления;
- участие в конкурсах, олимпиадах, соревнованиях и т.п.
- размещение информации (текстовой, графической и др.) в сети Интернет об участии в деятельности детских объединений, праздников, конкурсов и т. д., творческих работ с указанием Ф. И. О., класса, возраста, мест учебы и жительства;
- обеспечение сдачи ГИА.

Даю согласие на обработку своих персональных данных и данных моего ребенка
отмеченных знаком «X» в столбце «ДА» в нижеприведенной таблице

Персональные данные <i>ребенка</i>	ДА	НЕТ	Персональные данные <i>родителей</i> (законных представителей)	ДА	НЕТ
Фамилия, имя, отчество			Фамилия, имя, отчество		
ОУ, класс, форма обучения			Дата рождения		
Пол			Родственные отношения		
Дата рождения			Адрес места жительства		
Место рождения			Адрес регистрации		
Адрес места жительства			Данные паспорта		
Адрес регистрации			Сведения о составе семьи		

Телефон домашний			Телефон домашний		
Данные паспорта или свидетельства о рождении			Телефон рабочий		
Гражданство			Телефон мобильный		
Родной язык			Электронная почта		
Социальный статус			ИНН		
Льготная категория			Страховое свидетельство		
Сведения о семье			Место работы и должность		
Достижения			Фотографии		
Успеваемость					
Пропуски занятий					
Состояние здоровья					
Сведения о внеурочной занятости					
Фотографии					

в документальной и электронной форме, автоматизированным и неавтоматизированным способом с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными и данными моего ребенка с учетом федерального законодательства.

Настоящее согласие действительно с даты подписания до окончания обучения в муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении средней общеобразовательной школе № 4 пгт Афинского МО Северский район имени четырехжды Героя Советского Союза маршала Г. К. Жукова

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме. В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока действия, я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки своих персональных данных.

« _____ » _____ 20_г.

_____/_____/_____
Подпись / Расшифровка подписи