

## СОГЛАСИЕ

родителей (законных представителей) на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(наименование, серия и номер документа, кем и когда выдан)

Адрес фактического места жительства \_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_  
(степень родства, Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка МБОУ «Средняя школа № 5 им. И.П. Волка» (далее – оператор) находящегося по адресу: 305005, г. Курск, ул.Мирная,д.5 в целях оказания дополнительной образовательной услуги, психолого-педагогической помощи.

Обработка персональных данных осуществляется смешанным способом включая действия по сбору, записи, систематизации, хранению, уточнению, обновлению, изменению, извлечению, использованию, обезличиванию, блокированию, удалению, уничтожению персональных данных.

### *Перечень персональных данных*

- фамилия, имя, отчество и дата рождения моего ребенка;
- сведения о родителях, законных представителях (фамилия, имя, отчество, адреса фактического места проживания и регистрации по месту жительства, номера контактных телефонов).

С положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», документами Оператора, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области ознакомлен(а).

Срок действия данного согласия устанавливается на период обучения моего ребенка на курсах \_\_\_\_\_.

Обязуюсь предоставить информацию об изменении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в течение месяца со дня получения документов об этих изменениях.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления Оператору письменного отзыва. Согласен, что Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Дата заполнения: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы.)

## СОГЛАСИЕ

родителей (законных представителей) на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(наименование, серия и номер документа, кем и когда выдан)

Адрес фактического места жительства \_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_  
(степень родства, Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка МБОУ «Средняя школа № 5 им. И.П. Волка» (далее – оператор) находящегося по адресу: 305005 г. Курск, ул. Мирная д.5, в целях оказания дополнительной образовательной услуги, психолого-педагогической помощи.

Обработка персональных данных осуществляется смешанным способом включая действия по сбору, записи, систематизации, хранению, уточнению, обновлению, изменению, извлечению, использованию, обезличиванию, блокированию, удалению, уничтожению персональных данных.

### *Перечень персональных данных*

- фамилия, имя, отчество и дата рождения моего ребенка;
- сведения о родителях, законных представителях (фамилия, имя, отчество, адреса фактического места проживания и регистрации по месту жительства, номера контактных телефонов).

С положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», документами Оператора, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области ознакомлен(а).

Срок действия данного согласия устанавливается на период обучения моего ребенка на курсах \_\_\_\_\_.

Обязуюсь предоставить информацию об изменении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в течение месяца со дня получения документов об этих изменениях.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления Оператору письменного отзыва. Согласен, что Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Дата заполнения: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы.)

