Директору МОУ СОШ с. Свищёвки
им. П.И. Мацыгина Белинского района
Жаткиной Н.С.

_____
(Ф. И. О. законного представителя)

_____
(домашний адрес)

_____

**Заявление-согласие родителей (законных представителей)
на обработку персональных данных**

Я, _____,
(Ф.И.О.)
проживающий по адресу:_____

зарегистрирован по адресу:_____
паспорт _____ ,выданный _____
_____,
(кем и когда)
как законный представитель на основании свидетельства о рождении (паспорт 14 лет) серия _____ № _____от _____ настоящим даю свое согласие на обработку вМОУ СОШ с. Свищёвки им. П.И. Мацыгина Белинского района персональных данных своего сына (дочери)
_____,
к которым относятся:

- данные свидетельства о рождении или паспорта;
- данные медицинской карты;
- данные СНИЛС;
- данные страхового полиса;
- адрес проживания.

Я даю согласие на использование персональных данных своего подопечного в целях:

- обеспечения учебно-воспитательного процесса;
- медицинского обслуживания;
- ведения статистики.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего подопечного,которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам –отдел образования администрации Белинского района, районным медицинским учреждениям, военкомату, отделениям полиции и т.д.), обезличивание, блокирование, атакже осуществление любых иных действий с моими персональными данными,предусмотренных действующим законодательством РФ.
МОУ СОШ с. Свищёвки им. П.И. Мацыгина Белинского района Пензенской области гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.
Я проинформирован, что МОУ СОШ с. Свищёвки им. П.И. Мацыгина Белинского района Пензенской области будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.
Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данныхподопечного в МОУ СОШ с. Свищёвки им. П.И. Мацыгина Белинского района Пензенской области.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего подопечного.

Дата: Подпись_____ /_____ /