

Согласие субъекта на обработку персональных данных

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

Паспорт серия _____ № _____, выданный (кем и когда) _____

настоящим даю свое согласие на обработку Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению муниципального образования г.Саяногорск средняя общеобразовательная школа № 2 (далее МБОУ СОШ №2) расположенной по адресу РХ г. Саяногорск Заводской д. 29 моих персональных данных, к которым относятся: паспортные данные; домашний адрес, адрес места проживания, адрес регистрации; место работы; должность; домашний, мобильный и служебный телефоны; прочие сведения.

Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях обеспечения учебно-воспитательного процесса в отношении моего ребенка (подопечного).

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, 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), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

МБОУ СОШ №2 гарантирует, что обработка моих личных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что МБОУ СОШ №2 будет обрабатывать мои персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки моих персональных данных, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Дата: _____ Подпись _____ / _____ /

**Согласие законного представителя
на обработку персональных данных ребенка (подопечного)**

Я, _____,
(Ф.И.О.)

Проживающий по адресу: _____
Паспорт серия _____ № _____, выданный (кем и когда) _____

как законный представитель на основании _____
(документ, подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного)

настоящим даю свое согласие на обработку *Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению муниципального образования г.Саяногорск средняя общеобразовательная школа № 2 (далее МБОУ СОШ №2)* расположенной по адресу РХ г. Саяногорск Заводской 29 персональных данных своего ребенка (подопечного)

(ФИО, дата рождения)

к которым относятся:

- данные свидетельства о рождении/паспортные данные;
- данные медицинской карты;
- адрес проживания подопечного;
- прочие сведения.

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

- обеспечения учебного процесса подопечного;
- 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 – ГорОО г.Саяногорска, медицинским учреждениям, военкомату, полиции и т.д.), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

МБОУ СОШ №2 гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что МБОУ СОШ №2 будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных подопечного в МБОУ СОШ №2

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в интересах своего подопечного.

Дата: _____ Подпись _____ / _____ /