

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, (мать)

_____ ,
(Ф.И.О.)

проживающая по адресу: _____

Паспорт № _____ , _____

выданный (кем и когда)

Я, _____ ,
(отец) _____ ,
(ФИО)

проживающий по адресу: _____

Паспорт № _____ , _____

выданный (кем и когда)

как законные представители на основании

_____ ,
документ, подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного, например,

_____ ,
свидетельство о рождении № _____ от _____ (дата)

настоящим даю свое согласие на обработку в *Муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении «СОШ № 5»*, адрес: *2-я Заречная, 13, г. Кемерово, 650066*, моих персональных данных, к которым относятся:

- Фамилия, Имя, Отчество;
- Год, месяц, дата и место рождения;
- адрес места жительства и места регистрации;
- семейное положение;
- социальное положение;
- образование, профессия;
- место работы (учебы).

Даю своё согласие на использование персональных данных в целях:

- обеспечения учебно-воспитательного процесса;
- ведения статистики.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении 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 - Департаменту образования и науки Кемеровской области, городскому и районному отделам образования, военкоматам, отделениям полиции), сайт *МБОУ «СОШ №5»*, обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

МБОУ «СОШ № 5» г. Кемерово гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что *МБОУ «СОШ № 5»* г. Кемерово будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в *МБОУ «СОШ № 5» г. Кемерово*. Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению, и в этом случае мне известно и понятно, что *МБОУ «СОШ № 5» г. Кемерово* обязан будет прекратить обработку моих персональных данных и уничтожить мои персональные данные в срок, не превышающий 3 рабочих дней с даты поступления указанного отзыва, уведомив меня об этом в письменной форме.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле.

Дата: " ____ " _____ 20__ г.

_____/_____/_____
Подпись / расшифровка

_____/_____/_____
Подпись / расшифровка