

**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 (ФИО ребенка)

на основании документа, подтверждающего, что субъект является законным представителем подопечного, например,

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

настоящим даю свое согласие на обработку в *Муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении «СОШ № 5»*, адрес: ул. 2 - я Заречная, дом 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