Подписано цифровой подписью: Капустина Людмила Борисовна

В муниципальное автономное общеобразовательное учреждение муниципального образования город Краснодар лицей № 4 имени 57-го отдельного зенитного артиллерийского дивизиона противовоздушной обороны, Российская Федерация, 350058, город Краснодар, улица Бургасская, 29

(наименование и адрес образовательного учреждения, централизованной бухгалтерии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на обработку персональных данных

Я нижеподписавш___ся, _____

(фамилия, имя. отчество)

Проживающ ___по адресу _____

(адрес места регистрации)

Паспорт_____

(серия и номер, дата выдачи, название выдавшего органа)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 «О персональных данных» № 152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку

_____

(наименование и адрес образовательного учреждения, централизованной бухгалтерии)

(далее - Оператор) моих персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетнего_____

(фамилия, имя, отчество)

согласно перечню (приложение к настоящему заявлению) с целью организации образования ребенка, которому являюсь

_____

(отцом, матерью, опекуном, попечителем)

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

Персональные данные могут быть также использованы для формирования банка данных контингента обучающихся, воспитанников в цепях обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования и управления системой образования.

Срок хранения персональных данных составляет двадцать пять лет.

Настоящее согласие дано мной_____(дата) и действует бессрочно.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Подтверждаю, что ознакомлен с Положением о защите персональных данных и положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена).

(нужное подчеркнуть)

Подпись: Дата заполнения: « » 20

ФИО

Приложение

к Заявлению о согласии на обработку персональных данных

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие

- документы, удостоверяющие личность обучающегося (свидетельство о рождении или паспорт);
- документы о месте проживания;
- документы о составе семьи;
- паспортные данные родителей (законных представителей) обучающегося;
- документы о получении образования, необходимого для поступления в соответствующий класс (личное дело, справка с предыдущего места учебы и т.п.);
- полис медицинского страхования;
- документы о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний для обучения в образовательном учреждении конкретного вида и типа, о возможности изучения предметов, представляющих повышенную опасность для здоровья и т.п.);
- документы, подтверждающие права на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота и т.п.);
- иные документы, содержащие персональные данные (в том числе сведения, необходимые для предоставления обучающемуся гарантий и компенсаций, установленных действующим законодательством).

Подпись: **Дата заполнения: « » 20_**

ФИО

Персональные данные, предоставляемые для обработки

_____

(наименование образовательного учреждения, централизованной бухгалтерии, органа управления образованием)

Данные ребенка:

Фамилия_____ Имя_____

Отчество_____ Пол_____Дата рождения_____

Место рождения _____

Гражданство_____

Адрес места жительства_____

Свидетельство о рождении_____

Страховое свидетельство №_____, дата выдачи: «____»_____200 г.
ИНН_____

Группа здоровья: I, II, III, IV

(нужное подчеркнуть);

Родной язык_____

Какой по счету ребенок в семье (1, 2, 3...)_____

Принадлежность к льготным категории: многодетная семья, малообеспеченная семья, дети-инвалиды; дети, пострадавшие в результате аварии на Чернобыльской АЭС и других радиационных катастроф; опекаемые, сироты; дети участников военных действий; другие (нужное подчеркнуть).

Данные родителей (законных представителей):

Отец:

Фамилия_____Имя_____

Отчество_____Пол _____Дата рождения_____

Паспортные данные _____

Адрес места жительства_____

Место работы_____

Должность_____

Контактная информация:

Телефон дом. _____ сот. _____

Адрес электронной почты _____

Мать:

Фамилия_____Имя_____

Отчество _____Пол _____ Дата рождения_____

Паспортные данные _____

Адрес места жительства _____

Место работы _____

Должность_____

Контактная информация:

Телефон дом _____ сот._____

Адрес электронной почты_____

Опекун (попечитель):

Фамилия _____Имя_____

Отчество_____ Пол____Дата рождения_____

Паспортные данные_____

Адрес места жительства _____

Место работы _____

Должность_____

Контактная информация:

Телефон дом_____ сот._____

Адрес электронной почты_____

Подпись: Дата заполнения: «_____» _____ 20

ФИО_____