

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных учащихся (воспитанников)**

Я, \_\_\_\_\_  
Паспорт гражданина РФ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
(данные документа)  
выдан \_\_\_\_\_,  
зарегистрированный(ная) по адресу: \_\_\_\_\_

(далее – Законный представитель),  
действующий(щая) от себя и от имени несовершеннолетнего(ней) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_  
Свидетельство о рождении \_\_\_\_\_, документ выдан: \_\_\_\_\_,  
Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

(далее – Несовершеннолетний),  
даю согласие **Оператору**: МБОУ "СОШ № 1" города Кирсанова, расположенному по адресу:  
393360, Тамбовская область, город Кирсанов, ул. 50 лет Победы, 27-а,

**ФИО руководителя**: Кондракова Галина Дмитриевна  
на **обработку** своих персональных данных и персональных данных ребенка с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, а именно сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, и на передачу уполномоченному лицу следующих персональных данных:

Фамилия, имя, отчество Законного представителя;  
Данные удостоверяющего документа Законного представителя;  
Номер контактного телефона Законного представителя;  
Адрес электронной почты (e-mail) Законного представителя;  
Фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, пол Несовершеннолетнего;  
Данные удостоверяющего документа Несовершеннолетнего;  
Адрес регистрации Несовершеннолетнего;  
Данные личного дела Несовершеннолетнего;  
Копии документов Законного представителя и Несовершеннолетнего.

**Цель обработки**: Обеспечение процесса подачи заявления и зачисления Несовершеннолетнего в общеобразовательную организацию. Взаимодействие Законного представителя и Оператора в электронном виде. Информирование Законного представителя о результатах рассмотрения поданного заявления. Ведение личных дел воспитанников образовательной организации.  
Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует в течение всего периода получения образования в образовательной организации с даты зачисления Несовершеннолетнего в образовательную организацию.

Законный представитель даёт свое согласие на хранение указанных персональных данных в соответствующих архивах Оператора в течение срока, установленного законодательством РФ.  
Законный представитель осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен им в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

ФИО Законного представителя: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Я \_\_\_\_\_

В целях осуществления бухгалтерского учета, персонифицированного учета в системе государственного пенсионного страхования, воинского учета и в других целях, определенных законодательством Российской Федерации и связанных с моей трудовой деятельностью в МБОУ «СОШ №1» города Кирсанова, в соответствии со статьей 88 Трудового кодекса Российской Федерации выражаю свое **согласие на получение** работодателем от третьих лиц **и передачу** третьим лицам следующих персональных данных: место работы, содержащиеся в документах сведения о трудовой деятельности, дата рождения, адрес регистрации, паспортные данные, образование и другие данные, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

Дата, подпись.