

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ ,  
выдан \_\_\_\_\_ (кем, когда)

зарегистрированный (ая) по адресу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (далее - «законный представитель»  
действующий (ая) от себя и от имени своего несовершеннолетнего (ей):

(Ф.И.О.ребенка)

дата рождения \_\_\_\_\_ свидетельство о рождении (паспорт) \_\_\_\_\_  
выданное \_\_\_\_\_

(далее-«обучающегося»), даю согласие оператору: муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 29 с.Цыпка МО  
Туапсинский район, расположенного по адресу: Туапсинский район, с.Цыпка, ул. Центральная,2  
директор Паршин Александр Вениаминович

на обработку с использованием средств автоматизации, а именно на сбор, систематизацию,  
накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание,  
блокирование, передачу, уничтожение следующих персональных данных:

- Фамилия, имя, отчество, пол Законного представителя Обучающегося;
- Фамилия, имя, отчество, дату рождения, пол адрес проживания Обучающегося;
- Данные об успеваемости (оценки и посещаемость), учебных работах, домашних заданиях, расписании Обучающегося;
- Данные медицинской карты Обучающегося.

Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных выдано в целях:

- обеспечения организации учебного процесса Обучающегося;
- ведения статистики.

и действует на весь период обучения Обучающегося в указанном ОУ до момента выпуска,  
исключения, перевода в другое ОУ.

Осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего  
письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ОУ по почте заказным  
письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично по расписку представителю ОУ.

Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_