Директору МКОУ «УРИБСКАЯ СОШ»

 З.М. Исубмагомедовой

**ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАСИЕ**

**на** **обработку** **персональных** **данных** **учащихся**

В соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» для: - ведения классного журнала в бумажном и электронном виде, дневника, личного дела, другой

учетной документации;

- оформления и выдачи справок, характеристик, ученического проездного билета, документа об образовании;

- обеспечения питанием, медицинского сопровождения, заключения договоров о платных образовательных услугах, организации отдыха и оздоровления, оформления участия в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, учета занятости детей во внеурочное время

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Фамилия* *Имя* *Отчество* *родителя* *(законного* *представителя)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *документ,* *удостоверяющий* *личность* *дата* *выдачи* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*кем* *выдан*

родитель (законный представитель) ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Фамилия* *Имя* *ребенка*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ученика(цы) \_\_\_\_\_\_\_ класса, даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка и своих персональных данных в документарной и электронной форме исключительно в целях уставной деятельности лицея, автоматизированным и неавтоматизированным способом, которые отмечу знаком «V» в столбце «ДА» в нижеприведенной таблице.

Настоящее согласие действительно с даты подписания до окончания обучения в МКОУ «ТЛЯХСКАЯ СОШ»

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Персональные** **данные** **ребенка** | **ДА** | **Персональные** **данные** **родителя** *(законного* *представителя)* | **ДА** |
| Фамилия, Имя, Отчество |  | Фамилия, Имя, Отчество |  |
| Класс |  | Родственное отношение |  |
| Пол |  | Дата рождения |  |
| Дата рождения |  | Адрес места жительства |  |
| Место рождения |  | Адрес регистрации |  |
| Адрес места жительства |  | Паспортные данные |  |
| Адрес регистрации |  | ИНН |  |
| Данные паспорта или свидетельства о рождении |  | Телефон домашний |  |
| Гражданство |  | Телефон мобильный |  |
| Родной язык |  | Электронная почта |  |
| Сведения о семье |  | Место работы |  |
| Успеваемость |  | Должность |  |
| Достижения |  | Сведения о семье |  |
| Состояние здоровья |  |  |  |
| Данные СНИЛС |  |  |  |
| Занятость во внеурочное время |  |  |  |
| Фотография |  |  |  |
| Данные об образовании |  |  |  |

В случае необходимости отозвать свое согласие, обязуюсь сообщить об этом в письменной форме.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ подпись расшифровка подписи

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата