

Заявление о согласии родителя на обработку персональных данных обучающегося

Директору «МБОУ СОШ с углубленным изучением
отдельных предметов №4» г. Михайловска
Поповой Нине Леонидовне

От _____

(фамилия, инициалы родителя)

_____ Место жительства родителя

_____ Паспортные данные родителя

Заявление.

Не возражаю против обработки персональных данных моего (ей) сына (дочери) _____

(указать Ф.И.О. обучающегося)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, гражданство, номера домашнего, мобильного телефонов, сведения о составе семьи, результаты медицинского осмотра, фотографии, паспортные данные, адрес регистрации, адрес проживания, № медицинского полиса, социальные льготы, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству.

Согласие действует в течение всего срока обучения моего ребенка в МБОУ «СОШ с углубленным изучением отдельных предметов №4» и может быть отозвано в любое время по моему письменному заявлению.

Подпись родителя и дата

Заявление о согласии родителя на обработку персональных данных обучающегося

Директору «МБОУ СОШ с углубленным изучением
отдельных предметов №4» г. Михайловска
Поповой Нине Леонидовне

От _____

(фамилия, инициалы родителя)

_____ Место жительства родителя

_____ Паспортные данные родителя

Заявление.

Не возражаю против обработки персональных данных моего (ей) сына (дочери) _____

(указать Ф.И.О. обучающегося)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, гражданство, номера домашнего, мобильного телефонов, сведения о составе семьи, результаты медицинского осмотра, фотографии, паспортные данные, адрес регистрации, адрес проживания, № медицинского полиса, социальные льготы, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству.

Согласие действует в течение всего срока обучения моего ребенка в МБОУ «СОШ с углубленным изучением отдельных предметов №4» и может быть отозвано в любое время по моему письменному заявлению.

Подпись родителя и дата