

Директору муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
«Жуковская средняя общеобразовательная школа»  
Алексеевского городского округа  
Скляр Ирине Петровне

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### о согласии на обработку персональных данных ребенка

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан (кем) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ дата выдачи «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

с целью исполнения определенных сторонами условий договора между школой и родителями даю согласие муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Жуковская средняя общеобразовательная школа» на обработку в документарной и/или электронной форме (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу персональных данных третьим лицам, размещение информации (в том числе фотографий) на сайте школы, на Портале муниципальных услуг, ЭМОУ, а также на блокирование и уничтожение) нижеследующих персональных данных моего сына/дочери:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Пол: \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_

Национальность (не обязательно): \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
выдано (кем) \_\_\_\_\_

Паспорт (при наличии): серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан (кем) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (статус члена семьи :мать, отец, опекун и пр., фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Адрес (фактический): \_\_\_\_\_ конт.  
телефон \_\_\_\_\_ Место работы  
(учебы) \_\_\_\_\_

2.

\_\_\_\_\_ (статус члена семьи :мать, отец, опекун и пр., фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Адрес (фактический): \_\_\_\_\_ конт.  
телефон \_\_\_\_\_ Место работы  
(учебы) \_\_\_\_\_

3.

\_\_\_\_\_ (статус члена семьи :мать, отец, опекун и пр., фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Адрес (фактический): \_\_\_\_\_ конт.  
телефон \_\_\_\_\_ Место работы  
(учебы) \_\_\_\_\_

4.

\_\_\_\_\_ (статус члена семьи :мать, отец, опекун и пр., фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Адрес (фактический): \_\_\_\_\_ конт.  
телефон \_\_\_\_\_ Место работы  
(учебы) \_\_\_\_\_

5.

\_\_\_\_\_ (статус члена семьи: мать, отец, опекун и пр., фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Адрес (фактический): \_\_\_\_\_ конт.  
телефон \_\_\_\_\_ Место работы  
(учебы) \_\_\_\_\_

6.

\_\_\_\_\_ (статус члена семьи :мать, отец, опекун и пр., фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Адрес (фактический): \_\_\_\_\_ конт.  
телефон \_\_\_\_\_ Место работы  
(учебы) \_\_\_\_\_ Другие  
данные (не обязательно) \_\_\_\_\_ (могут  
быть добавлены другие данные по желанию заявителя)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Обработка персональных данных осуществляется в соответствии с нормами Федерального закона №152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 г. Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(на) \_\_\_\_\_ (подпись заявителя) Об изменении тех или иных персональных данных обязуюсь сообщать \_\_\_\_\_ (подпись заявителя) Срок действия согласия - прекращение деятельности муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Жуковская средняя общеобразовательная школа» Алексеевского городского округа (ликвидация или реорганизация).

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

Зарегистрировано в журнале учета документов о согласии  
на обработку персональных данных учащихся

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_