

Директору МБУ «Школа № 59»  
Рожко Е.Н.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)  
родителя/законного представителя

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя учащегося, класс)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о согласии на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
паспорт № \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_;  
адрес регистрации \_\_\_\_\_;  
адрес фактического проживания \_\_\_\_\_;  
подтверждаю свое согласие:

На обработку муниципальным бюджетным общеобразовательным учреждением городского округа Тольятти «Школа № 59 имени Г.К. Жукова» (445051, РФ, Самарская область, г.Тольятти, пр-т Степана Разина, 65) (далее – Оператор) моих персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетнего \_\_\_\_\_,  
(ФИО учащегося, дата рождения, класс)

свидетельство о рождении (паспорт) ребенка \_\_\_\_\_,  
(серия, номер кем выдан дата выдачи)

которому являюсь отцом/матерью/опекуном/попечителем, содержащихся в следующих документах:

- документах, удостоверяющих личность ребенка (свидетельство о рождении или паспорт, с указанием ФИО ребенка и места его (её) рождения);
- документах о месте жительства ребенка, заявителя и/или законного представителя ребенка;
- документах о составе семьи (с указанием данных о родстве ребенка с законным представителем ребенка);
- данные документа, содержащие сведения о контактных данных заявителя и/или законного представителя ребенка;
- документах о получении образования, необходимого для поступления в соответствующий класс (личное дело, справка с предыдущего места учебы, результаты экзаменов и т.п.);
- документах, подтверждающие поступление в учебное заведение после 9 и 11 классов;
- полисе медицинского страхования;
- документах о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний для обучения в образовательном учреждении конкретного вида и типа и т.п.);
- документах, подтверждающих права на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота и т.п.);
- документах, подтверждающих участие в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях и других мероприятиях;
- иных документах, содержащих персональные данные (в том числе сведения, необходимые для предоставления обучающемуся гарантий и компенсаций, установленных действующим законодательством).

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными и данными ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные и данные ребенка посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

Персональные данные могут быть также использованы для формирования банка данных контингента обучающихся, воспитанников в целях обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования и управления системой образования.

Срок, в течение которого действует согласие: до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с действующим законодательством РФ и Положением о защите персональных данных, права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи

Дата заполнения: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.