

Директору МБОУ СОШ № 10
Л.П. Швачко

от _____
зарегистрированного по адресу: _____

Удостоверение личности: Паспорт РФ _____

Выдано: _____

Заявление о согласии на обработку персональных данных.

Настоящим заявлением я, _____, своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка Администрации МБОУ СОШ № 10 г Краснодара в лице директора **Швачко Ларисы Петровны**, либо иному лицу, к которому могут перейти права и обязанности Администрации МБОУ СОШ № 10 г Краснодара в результате универсального правопреемства.

Цель обработки персональных данных: обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов РФ, постановка в очередь и зачисление в МБОУ СОШ № 10 г Краснодара

Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие:

- фамилия, имя, отчество заявителя и/или законного представителя ребенка;
- данные документа, удостоверяющего личность заявителя и/или законного представителя ребенка;
- данные о родстве ребенка с законным представителем ребенка;
- фамилия, имя, отчество ребенка;
- данные документа, удостоверяющего личность ребенка;
- сведения о контактных данных заявителя и/или законного представителя ребенка;
- сведения о месте жительства ребенка, заявителя и/или законного представителя ребенка.
- иные сведения, запрашиваемые администрацией МБОУ СОШ № 10 г Краснодара

Приложение № 1

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Способы обработки персональных данных: на бумажных носителях; в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом; при участии и при непосредственном участии человека.

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

Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи в органы управления образованием письменного заявления об отзыве согласия.

Дата _____

_____ (_____
подпись расшифровка подписи

№	КАРТА УЧЕНИКА	Приложение № 1						
		алф. книга	СП ХЛ	Сп ЛД	до уч	приказ	№ лд	класс
1.	ФИО полностью:							
2.	Дата рождения:							
3.	Пол:							
4.	Гражданство ребенка:							
5.	Свидетельство о рождении учащегося:							
	серия	номер			дата выдачи			
Кем выдан:								
6.	Паспорт учащегося:							
	серия	номер			дата выдачи			
Кем выдан:								
6.	Место жительства ребенка:							
7.	Место регистрации ребенка:							
8.	ФИО матери:							
9.	телефон:							
10.	e – mail:							
11.	ФИО отца:							
12.	телефон:							
13.	e – mail:							
14.	Движение: Откуда прибыл (№ школы, город)							
15.	Медицинский полис:							
	серия	номер			срок действия			
Кем выдан:								
16.	№ ИНН ребенка:							
17.	Состав семьи: полная, неполная (мать), неполная (отец)							
18.	Социальное положение: малообеспеченные, многодетные, инвалид, опекаемый							
19.	СНИЛС ребенка:							
20.	Место рождения:							