СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных детей и их родителей (законных представителей)

Я, мать, отец (подчеркнуть), другое

паспорт выдан

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

Проживающий(ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

даю муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Бутовская средняя общеобразовательная школа Яковлевского городского округа» (МБОУ «Бутовская СОШ»), юридический адрес: 309093, Россия, Белгородская область, Яковлевский городской округ, село Бутово, ул. Магистральнаяая, 44 согласие на обработку:

1. Своих персональных данных о:
	1. фамилии, имени, отчестве;
	2. месте регистрации и месте фактического проживания;
	3. номере домашнего и мобильного телефона;
	4. месте работы, занимаемой должности;
	5. номере служебного телефона;
	6. дополнительных данных, которые я сообщил(а) в заявлении об оказании мне (моему ребёнку) методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи в воспитании и образовании моего ребёнка.
2. Персональных данных моего ребенка (детей), детей, находящихся под

опекой (попечительством) о:

* 1. фамилии, имени, отчестве;
	2. дате и месте рождения;
	3. месте регистрации и месте фактического проживания;
	4. свидетельстве о рождении;
	5. сведениях о состоянии здоровья;
	6. дополнительных данных, которые я сообщил(а) в заявлении об оказании мне (моему ребёнку) методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи в воспитании и образовании моего ребёнка;
1. Вышеуказанные персональные данные представлены с целью:
	1. Использования МБОУ «Бутовская СОШ» для формирования на всех уровнях управления образовательным учреждением единого интегрированного банка данных контингента детей в целях оказания мне (моему ребёнку) методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи в воспитании и образовании моего ребёнка;
2. Я даю согласие на перевод указанных данных в категорию общедоступных.
3. С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление, автоматизированная обработка, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача вышеуказанных данных по запросу вышестоящего руководителя, по письменному запросу уполномоченных организаций, обезличивание и уничтожение персональных данных.
4. Персональные данные должны обрабатываться на средствах организационной техники, а также в письменном виде.
5. Данное согласие действует на весь период действия договора об оказании мне (моему ребёнку) методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи в воспитании и образовании моего ребёнка с МБОУ «Бутовская СОШ» и срок хранения документов в соответствии с архивным законодательством.
6. Данное согласие может быть в любое время отозвано. Отзыв оформляется в письменном виде.

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

 Дата подпись родителя (законного представителя) расшифровка подписи