

С О Г Л А С И Е
на обработку персональных данных (ПДн) родителей
(законных представителей)

Я, _____
(Фамилия, Имя Отчество)

документ удостоверяющий личность _____
(паспорт, удостоверение) серия номер

_____ ,
наименование органа выдавшего документ дата выдачи документа

адрес регистрации: _____
область, район, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры

СНИЛС: _____

в соответствии со ст. 9 Федерального закона № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (в редакции от 08.12.2020 № 399-ФЗ, от 08.12.2020 № 429-ФЗ), подтверждаю свое согласие на смешанную (автоматизированную и без использования средств автоматизации) обработку МБОУ «Школа № 50», адрес: 390037, г. Рязань, ул. Тимуровцев, д.4 (далее - Оператор) моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, адрес регистрации, реквизиты документа, удостоверяющего личность, контактный телефон, место работы в целях обеспечения наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (в редакции от 08.12.2020 № 399-ФЗ, от 08.12.2020 № 429-ФЗ), и во исполнение требований Федерального закона № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (в редакции от 08.12.2020 № 399-ФЗ, от 08.12.2020 № 429-ФЗ).

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, в том числе передачу третьим лицам:

- в управление образования;
- другие учреждения (КДН и ЗП, ОПДН, ПМПК, МП «Детское питание», ООО ПЦ «Аксиома» и т.п.).

Настоящее согласие дано мной и действует до моего письменного отзыва. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение трех рабочих дней, за исключением случаев, когда срок хранения регламентируется другими нормативно-правовыми актами.

_____ _____ _____
дата подпись субъекта персональных данных расшифровка подписи