|  |  |
| --- | --- |
| Директору | |
| (наименование должности руководителя) | |
| МОУ Козьмодемьянская ОШ ЯМР | |
| (наименование организации) | |
| Осиповой Ю. С. | |
| (Фамилия И.О. руководителя) | |
|  | |
| от |  |
|  |  |
|  | |

ЗАЯВЛЕНИЕ

на обработку персональных данных

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Я, |  | |
| (фамилия, имя, отчество родителя) | | |
| даю согласие | | МОУ Козьмодемьянская ОШ ЯМР |
| (наименование организации) | | |

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, а именно – совершение действий, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152 ФЗ «О персональных данных», содержащихся в настоящем заявлении, в целях обеспечения безопасности моего ребенка, а именно:

|  |
| --- |
| **С целью** осуществления обучения и воспитания, обеспечения охраны здоровья и создания благоприятных условий для развития личности, информационного обеспечения управления учреждением ведения делопроизводства в школе, ведения базы АСИОУ, медицинского осмотра обучающегося, ведения документации, связанной с участием обучающегося в различных воспитательных и учебных мероприятиях, выставления данных на сайт школы |
| Мои персональные данные, на обработку и хранение которых дается согласие: фамилия, имя, отчество; информация о месте регистрации и месте проживания; информация о составе семьи, социальном статусе семьи; паспортные данные, анкетные данные, заполненные родителями (законными представителями) при зачислении обучающегося в школу, информация об образовании.  Персональные данные моего ребенка, в отношении которого дается согласие, включают:  фамилию, имя, отчество; паспортные данные, данные свидетельства о рождении, домашний адрес, контактный телефон, серию и номер страхового свидетельства и страхового медицинского полиса, наименование учебного заведения; номер класса; характеристика детского дошкольного образовательного учреждения; информация о месте регистрации и месте проживания; медицинское заключение; заключение психолого - медико-педагогической комиссии; информация о составе семьи, о социальном статусе семьи, фотографии. |

Я подтверждаю, что действую свободно по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).  **Согласие действует в период** с « » 201 г. до момента отчисления из данного учебного заведения. | | | | |
|  |  |  |  |  |
| (Фамилия И.О.) |  | (подпись) |  | (дата) |