ЗАЯВЛЕНИЕ   
о согласии на обработку персональных данных

Я,

*(Ф.И.О.).*

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан

*(кем. когда,)*

проживающий(ая) по адресу Красноперекопский р-н., с .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, д.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

являясь родителем (законным представителем)

*( Ф. И. О, ребенка)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006

К 1 52-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Зеленонивский учебно-воспитательный комплекс» муниципального образования Красноперекопский район Республики Крым, (далее - Учреждение), находящегося по адресу: РК, Краснопереконский р-н., с. Зеленая Нива, ул. Добровольская, д.1, в лице директора Келарева Юрия Николаевича,

на обработку персональных данных своих и своего ребёнка, а именно на сбор, систематизацию, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание, блокирование и уничтожение следующих персональных данных:

- данные свидетельства о рождении ребенка;

- паспортные данные родителей (законных представителей);

- данные, подтверждающие законность представления прав ребёнка;

- адрес регистрации и проживания ребенка, родителей (законных представителей);

контактные телефоны родителей (законных представителей)

сведения о составе семьи;

- сведения о состоянии здоровья ребенка, данные медицинской карты;

- данные о банковских реквизитах родителя (законного представителя);

а также на размещение на официальном сайте, стендах учреждения следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество ребенка;

фото- и видеосъемки ребёнка;

В целях: осуществления уставной деятельности Учреждения, обеспечения соб.аюдения требований законов и иных нормативно-правовых актов, а также предоставления сторонним лицам (включая органы государственного и муниципального управления) в рамках требований законодательства Российской Федерации.

Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден(а).

Обработка, передача персональных данных разрешается на период посещения ребёнком Учреждения, а также на срок хранения документов содержащих вышеуказанную информацию, установленными нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением о защите персональные данных воспитанников и родителей (законных представителей) Учреждения, правами и обязанностями в области защиты персональных данных.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие путем соответствующего письменного заявления, направленного мной в адрес Учреждения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручении лично под расписку представителю Учреждения.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (расшифровка подписи)*