|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МБОУ «СОШ №3» а. Адамий |
|  | Читаовой Ф.А  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных учащихся**

В соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» для:

* ведения классного журнала в бумажном и электронном виде, дневника, личного дела, другой учетной документации;
* оформления и выдачи справок, характеристик, документа об образовании;
* обеспечения питанием, медицинского сопровождения, заключения договоров о платных образовательных услугах, организации отдыха и оздоровления, оформления участия в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, учета занятости детей во внеурочное время

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Фамилия Имя Отчество родителя (законного представителя)*

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

*документ, удостоверяющий личность дата выдачи*

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

*кем выдан*

родитель (законный представитель) ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Фамилия Имя ребенка*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ученика(цы) \_\_\_\_\_\_\_ класса, даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка и своих персональных данных в документарной и электронной форме исключительно в целях уставной деятельности школы, автоматизированным и неавтоматизированным способом, которые отмечу знаком «V» в столбце «ДА» в нижеприведенной таблице.

Настоящее согласие действительно с даты подписания до окончания обучения в МБОУ «СОШ №3» а.Адамий Красногвардейского района Республики Адыгея или до даты отзыва.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Персональные данные ребенка** | **ДА** | **Персональные данные родителя** *(законного представителя)* | **ДА** |
| Фамилия, Имя, Отчество |  | Фамилия, Имя, Отчество |  |
| Класс |  | Родственное отношение |  |
| Пол |  | Дата рождения |  |
| Дата рождения |  | Адрес места жительства |  |
| Место рождения |  | Адрес регистрации |  |
| Адрес места жительства |  | Паспортные данные |  |
| Адрес регистрации |  | ИНН |  |
| Данные паспорта или свидетельства о рождении |  | Телефон домашний |  |
| Гражданство |  | Телефон мобильный |  |
| Родной язык |  | Электронная почта |  |
| Сведения о семье |  | Место работы |  |
| Успеваемость |  | Должность |  |
| Достижения |  | Сведения о семье |  |
| Состояние здоровья |  |  |  |
| Данные СНИЛС |  |  |  |
| Занятость во внеурочное время |  |  |  |
| Фотография |  |  |  |
| Данные об образовании |  |  |  |

В случае необходимости отозвать свое согласие, обязуюсь сообщить об этом в письменной форме.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка подписи дата