**СОГЛАСИЕ**

**НА ОБРАБОТКУ ПЕСРОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

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

(Ф.И.О.)

проживающий (ая) по адресу: почтовый индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

, город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дом \_\_\_\_\_кв. \_\_\_\_\_\_\_\_, телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

на основании 152- ФЗ «Закона о персональных данных» даю согласие \_**МБОУ Сад-Базовской сош**, расположенной по адресу: \_\_**п.Крынка, ул.Светлая, 19\_**, на обработку персональных данных (сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ), передача (без трансграничной передачи), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных) моих и моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О., дата рождения (заполняется при зачислении ребенка)

(далее - ребенок)

по существующим технологиям обработки документов с целью реализации права на получение общего образования следующих персональных данных:

1) Фамилия, имя, отчество;

2) дата рождения ребенка (если зачисляется ребенок);

3) адрес места жительства;

4) контактная информация (номер домашнего и (или) мобильного телефона, e-mail);

5) документы, подтверждающие наличие права на льготное зачисление.

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления и до отчисления из **МБОУ Сад-Базовской сош**\_ (если принято решение о зачислении), до

(наименование учреждения)

принятия решения об отказе в зачислении в \_\_**МБОУ Сад-Базовскую сош**\_\_\_\_\_\_ (нужное подчеркнуть) (наименование учреждения)

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

Подтверждаю, что с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен(а), права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Кроме того, я уведомлен(а), что **МБОУ Сад-Базовская сош** (наименование учреждения) имеет право раскрывать третьим лицам и распространять персональные данные мои и моего ребенка без моего согласия только в случаях, установленных федеральным законом.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_ 2020 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка подписи)

Согласие принял

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

(подпись) (Ф.И.О.) (должность)

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