

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных учащегося и его родителя (законного представителя)

Я, _____, проживающая по адресу:
_____,
паспорт _____, выдан

в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 6 и статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своих интересах даю согласие МБОУ «Клинская нош-дс», зарегистрированному по адресу: с. Клин, ул. Молодежная, д. 10, ОГРН 1135252000025, ИНН 5208005367, на обработку моих персональных данных и моего ребенка, _____, проживающего по адресу:

свидетельство о рождении: _____,

в объеме:

- *пол, гражданство;*
- *пол, гражданство, должность и место работы родителя (законного представителя), кем приходится ребенку;*
- *категория семьи, статус родителей (законных представителей) и реквизиты документов, подтверждающих право на льготы, гарантии и компенсации по основаниям, предусмотренным законодательством;*
- *фотографии;*

с целью **предоставления льгот, гарантий и компенсации.**

Под обработкой необходимо понимать: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение, хранение данных при автоматизированной и без использования средств автоматизации обработке.

Обязуюсь сообщать «Клинская нош-дс» об изменении своих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____

в течение *месяца* после того, как они изменились.

Об ответственности за предоставление недостоверных персональных данных предупреждена.

Подтверждаю, что ознакомлена с документами МБОУ «Клинская нош-дс», устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями.

Предупреждена, что обработка персональных данных может быть прекращена путем направления МБОУ «Клинская нош-дс» письменного требования о прекращении обработки персональных данных.

Предупреждена, что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления МБОУ «Клинская нош-дс» письменного отзыва.

Настоящее согласие действует *со дня его подписания* до момента отчисления моего ребенка _____ из МБОУ «Клинская нош-дс»

_____	_____	_____
дата	фио	подпись