

Директору  
МАОУ Червишевской СОШ  
Жиляковой Н.А.  
Адрес: с. Червишево, ул. Юбилейный квартал, 2  
телефон: 8 (3452) 778 035  
адрес электронной почты: cher@obraz-tmr.ru

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя/представителя)  
Телефон \_\_\_\_\_

### СОГЛАСИЕ

На обработку персональных данных родителя  
(законного представителя обучающегося)

Я \_\_\_\_\_,  
проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_,

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Даю согласие МАОУ Червишевской СОШ на обработку информации, составляющей мои персональные данные (данные паспорта, адреса проживания, прочие сведения) в целях обеспечения организации учебного процесса моего ребенка, его медицинского обслуживания, ведения статистики и пр., с применением различных способов обработки.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – Департаменту образования, Администрации Тюменского муниципального района, районным медицинским учреждениям, военкомату, полиции и др.), обезличивание, блокирование, а так же осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Образовательное учреждение гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован (а), что персональные данные обрабатываются неавтоматизированным и автоматизированным способами обработки.

Согласие действует в течение периода обучения в МАОУ Червишевской СОШ

\_\_\_\_\_  
(фамилия имя отчество ребенка)

А также на период хранения школьной документации в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я подтверждаю, что, давая согласие на обработку персональных данных, я действую своей волей и в интересах своего ребенка.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Директору  
МАОУ Червишевской СОШ  
Жиляковой Н.А.  
Адрес: с. Червишево, ул. Юбилейный квартал, 2  
телефон: 8 (3452) 778 035  
адрес электронной почты: cher@obraz-tmr.ru

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя/представителя)  
Телефон \_\_\_\_\_

## СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных обучающегося

Я \_\_\_\_\_,  
проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_,  
Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
Действующий (ая) в качестве законного представителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО несовершеннолетнего ребенка)

\_\_\_\_\_  
(серия и номер свидетельства о рождении или паспорта ребенка, дата выдачи, орган выдавший документ)

Даю согласие МАОУ Червишевской СОШ на обработку информации, составляющей персональные данные моего ребенка (данные свидетельства о рождении, паспорта, медицинской карты, адреса проживания, прочие сведения) в целях обеспечения организации учебного процесса моего ребенка, его медицинского обслуживания, ведения статистики и пр., с применением различных способов обработки.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – Департаменту образования, Администрации Тюменского муниципального района, районным медицинским учреждениям, военкомату, полиции и др.), обезличивание, блокирование, а так же осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Образовательное учреждение гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован (а), что персональные данные обрабатываются неавтоматизированным и автоматизированным способами обработки.

Согласие действует в течение периода обучения в МАОУ Червишевской СОШ

\_\_\_\_\_  
(фамилия имя отчество ребенка)

А также на период хранения школьной документации в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я подтверждаю, что, давая согласие на обработку персональных данных, я действую своей волей и в интересах своего ребенка.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_