

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(ФИО матери полностью)

паспорт _____ выдан _____, гражданство _____,
(серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации: _____,
СНИЛС _____, ИНН _____,

Я, _____,
(ФИО отца полностью)

паспорт _____ выдан _____, гражданство _____,
(серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации: _____,
СНИЛС _____, ИНН _____,

даю свое согласие на обработку в МБОУ Кучуковская СОШ Агрывского района РТ моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; место рождения, адрес регистрации, данные СНИЛС и ИНН, а также указанных персональных данных моего ребенка
_____, дата рождения _____
(ФИО полностью)

свидетельство о рождении _____,
(серия, _____ (когда и кем выдан))

адрес регистрации: _____

СНИЛС _____, ИНН _____,

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях формирования регионального сегмента единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся - информационная система «Контингент обучающихся Республики Татарстан».

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что МБОУ Кучуковская СОШ Агрывского района РТ гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами (Федеральный закон от 27.06.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»)

Даю согласие на размещение фото, видеоматериалов моего ребенка на информационных стенах и на сайте школы.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

"___" ____ 201__ г. _____ / _____ /
Подпись _____ Расшифровка подписи