

**СОГЛАСИЕ**  
**родителей (законных представителей) на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_,  
*ФИО родителя (законного представителя)*  
Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
*вид документа*  
выдан \_\_\_\_\_  
*кем и когда, код подразделения*

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_,  
Я, \_\_\_\_\_,  
*ФИО родителя (законного представителя)*  
Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
*вид документа*  
выдан \_\_\_\_\_  
*кем и когда, код подразделения*

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_,  
даю свое согласие муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа № 65» (МБОУ «СОШ № 65») (далее - Оператор), расположенному по адресу: 650010, г. Кемерово, ул. Семашко, 46 на обработку моих персональных данных, на следующих условиях:

1. Оператор осуществляет обработку моих персональных данных в следующих целях:  
– прохождения процедуры приема

- ФИО ребенка (опекаемого, дата рождения)*
- в МБОУ «СОШ № 65»;
- организации обратной связи в период обучения ребенка (опекаемого) в МБОУ «СОШ № 65».
  2. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку:
    - фамилия, имя, отчество;
    - год, месяц, дата и место рождения;
    - адрес регистрации/ адрес фактического проживания;
    - контактный телефон;
    - семейное положение;
    - социальное положение;
    - образование, профессия;
    - место работы (учебы);
    - свидетельство о рождении ребенка (другой документ подтверждающий родство с ребенком или законность представления прав ребенка);
    - документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации (для иностранных граждан).

3. Предоставляю Оператору право на осуществление следующих действий с моими персональными данными: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, уничтожение персональных данных путем смешанной обработки персональных данных с использованием средств автоматизации и без их использования.

Данное согласие действует на период прохождения процедуры приема ребенка (опекаемого) в МБОУ «СОШ № 65». При приеме ребенка (опекаемого) в МБОУ «СОШ № 65» данное согласие действует до окончания обучения.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мною в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку законному представителю Оператора.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ *подпись*

\_\_\_\_\_ *расшифровка подписи*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ *подпись*

\_\_\_\_\_ *расшифровка подписи*