

Директору МАОУ СОШ № 4      А.В. Плехановой

\_\_\_\_\_

*(ф.и.о. родителя/законного представителя)*

Домашний адрес

\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### **З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу зачислить моего

ребенка \_\_\_\_\_,

*(ФИО)*

ученика \_\_\_\_\_ класса в \_\_\_\_\_

*(название , объединение дополнительного образования)*

Согласны на использование персональных данных ребенка в рамках уставной деятельности МАОУ СОШ № 4, необходимых при организации объединения дополнительного образования.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

/ \_\_\_\_\_  
*(расшифровка подписи)*

ОБРАЗЕЦ

директору МАОУ СОШ № 4

А.В. Плехановой

**Заявление-согласие родителя (законного представителя)  
на обработку персональных данных учащегося**

Я, \_\_\_\_\_,

паспорт серии \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Центру дополнительного образования муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 4» (город Тамбов, ул.Ударная, д.2) на обработку персональных данных моего/ей сына (дочери, опекаемого, и т.д.)

(Ф.И.О. ребенка)

в том числе: фамилия, имя, отчество, пол, дата и место рождения, гражданство, адрес места жительства и регистрации, домашний телефон, паспортные данные и данные свидетельства о рождении, реквизиты ИНН, полиса обязательного медицинского страхования, СНИЛС; сертификата дополнительного образования, фотографий, данных о социальных и жилищных условиях, материальном положении, братьях и сестрах, здоровье (в том числе группа, здоровья, физкультурная группа, хронические и перенесенные заболевания, прививки, рекомендации врача) для обработки в целях организации учебно-воспитательного процесса, создания информационных баз данных, проведения мониторингов, промежуточной и итоговой аттестаций, других мероприятий по контролю качества образования. Все персональные данные могут быть использованы для сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), обработки, использования при организации учебно-воспитательного процесса, передачу в учреждения системы образования, в том числе по телекоммуникационным каналам связи, Интернет, публикацию, в т.ч. на сайтах учреждений системы образования в целях распространения положительного опыта достижений ребенка, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных. Обработка персональных данных ребенка может осуществляться посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры), отчетные формы и другое. Оператор имеет право на обмен (прием и передачу) персональных данных ребенка с другими организациями с использованием электронных носителей или по каналам связи.

Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.

ФИО

Подпись \_\_\_\_\_