

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных несовершеннолетнего обучающегося

Я, _____,

проживающий (-ая) по адресу: _____,

документ, удостоверяющий личность _____

(тип документа, серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший документ)

действующий на основании (*свидетельство о рождении*) _____

(тип документа, серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший документ)

в интересах несовершеннолетнего

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

проживающего по адресу: _____

именуемого в дальнейшем «Ученик»,

даю свое согласие _____ КОГ ОБУ СШ с УИОП г. Белой Холуницы _____

(наименование организации)

расположенному по адресу: 613200 Кировская область, г. Белая Холуница,

ул. Школьная д. 3,

на обработку персональных данных Ученика в соответствии со следующими условиями:

Цель: организация учебно-воспитательной деятельности по уставу учреждения и в рамках действующего правового поля _____.

Перечень персональных данных:

даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка и своих персональных данных в документарной и электронной форме исключительно в целях уставной деятельности школы, автоматизированным и неавтоматизированным способом, которые отмечу знаком «V» в столбце «ДА» в нижеприведенной таблице.

Персональные данные ребенка	ДА	НЕТ	Персональные данные родителя	ДА	НЕТ
ФИО			ФИО		
Класс			Родственное отношение		
Пол			Дата рождения		
Дата рождения			Адрес проживания		
Место рождения			Адрес регистрации		
Адрес проживания			Данные паспорта		

