

**Заявление-согласие субъекта на обработку персональных данных  
и передачу их третьей стороне**

Я, \_\_\_\_\_,

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выданный \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года,

адрес регистрации: \_\_\_\_\_

адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МБОУ «СОШ № 20 с углубленным изучением отдельных предметов», расположенному по адресу: 659333, г. Бийск, ул. Владимира Короленко, 47/1 на обработку моих персональных данных.

Основной целью обработки персональных данных является обеспечение наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

Перечень персональных данных:

***фамилия, имя, отчество; дата, месяц, год рождения; гражданство, паспорт, наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность, ИНН, страховое свидетельство государственного пенсионного страхования, адрес, документ об образовании, семейное, социальное положение, контактный телефон.***

В том числе даю согласие на использование фото и видео материалов для размещения в средствах массовой информации: школьный сайт, АИС «Сетевой регион. Образование», сайты органов муниципального и краевого управлений образования. Представляю право осуществлять все действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных в соответствии с целями обработки.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

Я утверждаю, что ознакомлен(а) 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 всего срока пребывания моего ребёнка в МБОУ «СОШ №20 с углубленным изучением отдельных предметов»

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)