

**Форма заявления  
о согласии субъекта ПДн на обработку ПДн  
(для ребёнка)**

Маслова Надежда Александровна  
(наименование оператора ПДн)  
ст. Анапская, ул. Зеленая 13  
(адрес оператора ПДн)

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
зарегистрированного по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(когда и кем выдан)

**Заявление о согласии на обработку персональных данных**

Настоящим заявлением я, \_\_\_\_\_,  
своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку **персональных данных моего ребёнка** \_\_\_\_\_ (наименование оператора ПДн),  
либо иному лицу, к которому могут перейти права и обязанности \_\_\_\_\_ (наименование оператора ПДн) \_\_\_\_\_ в результате универсального правопреемства.

**Цель обработки персональных данных:** обеспечение получения образования в соответствии с реализуемыми образовательными программами начального общего, основного общего и среднего (полного) общего образования, организация образовательного процесса, информационное обеспечение проведения единого государственного экзамена, исполнение обязанностей, вытекающих из требований Федерального закона РФ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», ФЗ от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

**Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие:** определён в Приложении 1.

**Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие:** сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача, блокирование, уничтожение персональных данных.

**Способы обработки персональных данных:** в информационных системах персональных данных с использованием средств автоматизации; при непосредственном участии человека.

**Срок, в течение которого действует согласие:** до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении.

Настоящим я также выражаю свое согласие на передачу моих персональных данных на хранение \_\_\_\_\_ (наименование организации-владельца сервера информационной системы «Сетевой город», если отличается от наименования оператора ПДн) \_\_\_\_\_ на основании Договора поручения № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. Г.

Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи в \_\_\_\_\_ (наименование оператора ПДн) \_\_\_\_\_ письменного заявления об отзыве согласия.

Дата

\_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_)

подпись

расшифровка подписи

Приложение 1

<b>Согласие на обработку персональных данных</b>		
1. Фамилия	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
2. Имя	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
3. Отчество	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
4. Дата рождения	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
5. Пол	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
6. Гражданство	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
7. Место жительства	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
8. Место регистрации	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
9. Домашний телефон	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
10. ФИО родителей	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
11. Данные свидетельства о рождении	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
12. Данные паспорта	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
13. Данные медицинского полиса	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
14. Мобильный телефон	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
15. E-Mail	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
16. Группа здоровья	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
17. Физ. группа	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
18. Заболевания	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
19. ИНН	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
20. Психолого-педагогическая характеристика	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
21. Дополнительная контактная информация	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
22. Девиантное поведение	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
23. СНИЛС	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет