Директору МАОУ СОШ № 11

Г.В.Тарасенко

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

**О согласии родителей (законных представителей)**

**на обработку персональных данных**

Я,**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(ФИО)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(№ паспорта, кем выдан, дата выдачи )

Даю согласие на обработку персональных данных МАОУ СОШ № 11 г.Туапсе МО Туапсинский район моей(моего) дочери (сына)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласие даётся на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обработку и уничтожение данных, формирование запросов к данным и отчётов с использованием данных, передачу в отдел образования, физической культуры и спорта администрации МО Туапсинский район в Единую систему образовательных учреждений, а так же размещении данных в ИС «NetSchool».

Согласие на обработку персональных данных даётся исключительно в целях осуществления образовательного процесса, предусмотренного Конституцией Российской Федерации, Законом «Об образовании», иными федеральными законами.

Согласие даётся на обработку следующих персональных данных: данные свидетельства о рождении, данные паспорта, домашний адрес, контактный телефон, данные о родителях (ФИО, место работы, служебный телефон), данные о текущей и итоговой аттестации, данные о посещаемости, данные о достижениях и наградах.

Согласие на обработку персональных данных даётся на срок, определённый с момента зачисления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в образовательное учреждение до момента отчисления его из образовательного учреждения. Данное Согласие можно отозвать в любое время, направив письменное уведомление (заявление) на имя директора МАОУ СОШ № 11 г.Туапсе.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_