



Управление образования города Пензы
муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа № 25 г. Пензы им. В.П.Квышко»
(МБОУ СОШ № 25 г. Пензы им. В.П.Квышко)

440034, г. Пенза,
ул. Калинина, 99Б

тел./факс /8412/ 32-00-53

e-mail: school25@guoedu.ru

В МБОУ СОШ № 25 г. Пензы им. В.П.Квышко

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на обработку персональных данных

Я нижеподписавш _____ся, _____
(фамилия, имя, отчество)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 «О персональных данных» № 152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку **персональных данных моего ребенка** в целях осуществления общеобразовательным учреждением (далее - Оператор) ежегодного персонального учета детей, подлежащих обучению в муниципальных общеобразовательных учреждениях города Пензы, а также взаимодействия органов, учреждений и организаций, участвующих в осуществлении учета детей.

К персональным данным на обработку которых дается согласие, относятся:

– фамилия, имя отчество ребенка;

- дата рождения ребенка;

– адрес места регистрации ребенка;

- сведения о месте обучения ребенка (детский сад, школа, учреждение профессионального образования).

Предоставляю Оператору право осуществлять сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

Персональные данные могут быть также использованы для формирования банка данных о детях от 0 до 18 лет, проживающих (постоянно или временно) или пребывающих на территории города Пензы, независимо от наличия (отсутствия) регистрации по месту жительства (пребывания) в целях обеспечения их конституционного права на получение бесплатного общего образования.

Настоящее согласие дано мной _____ (дата) и действует бессрочно.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Об ответственности за достоверность представленных сведений
предупрежден (предупреждена).

(нужное подчеркнуть)

Подтверждаю, что ознакомлен с Положением о защите персональных данных и положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Подпись:

Дата заполнения: «__» _____ 201_____

ФИО _____

