СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, ,проживающий по адресу

паспорт № ,выданный« » 20 г.

,являясь родителем(законным представителем)

Проживающего по адресу

,всоответствиистребованиемстатьи9Федеральногозаконаот27.07.2006г.№152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных, а именно:

фамилия ,имя, отчество;

сведения о паспорте (серия, номер, дата и место получения);местожительства;

номер телефона;

фамилия, имя, отчество ребёнка; дата рождения ребёнка;

место жительства ребенка; номер телефона ребёнка;

сведенияозаписинапрограммыдополнительногообразованияиихпосещении.

Поставщику образовательных услуг Муниципальное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа имени Героя Социалистического Труда Анатолия Алексеевича Чижова с. Владыкино Каменского района Пензенской области, юридический адрес которого: Пензенская обл, г Каменского района, ул Косьяновка, д 19, в целях организации обучения по выбранным образовательным программам. Предоставляю право осуществлять обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение,использование,предоставлениеперсональныхданныхинымучастникамсистемыперсонифицированногодополнительногообразования в целях, определенных настоящим согласием, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Данное Согласие действует с момента подписания и до истечения сроков, установленных действующимзаконодательствомРоссийскойФедерации,атакжеможетбытьотозванопописьменномузаявлению.

« » 20 г. / /

Подпись Расшифровка