Форма заявления о согласии родителя (законного представителя)  
 на обработку персональных данных своих и своего ребёнка

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МБОУ «Скалистовская СОШ  им.Лиморенко П.Т.»  Куприяновой Н.В.  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_кв.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

   
   
   
 

  Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
*(ФИО, далее – «Законный представитель»), действующий(ая) от себя и от имени своего несовершеннолетнего(ей):*  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 *(ФИО ребенка, дата рождения),*  
Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ г**. даю согласие/ не даю согласие**

*(нужное подчеркнуть)*

**МБОУ «Скалистовская СОШ им.Лиморенко П.Т.»** **на размещение на официальном сайте и в групповых родительских уголках и в официальном сообществе социальной сети «ВКонтакте»** следующих персональных данных:

- ФИО(ребенка)  
-   данные свидетельства о рождении воспитанника;  
-   фотографии своего ребёнка;

- фото – видео материалов с участием ребенка и членов его семьи

 В целях: осуществления уставной деятельности МБОУ «Скалистовская СОШ им.Лиморенко П.Т**.»**, обеспечения соблюдения требований законов и иных нормативно-правовых актов законодательства Российской Федерации.  
Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден(а).  
Обработка, передача персональных данных разрешается на период посещения ребёнком учреждения, а также на срок хранения документов содержащих вышеуказанную информацию, установленный нормативно-правовыми актами Российской Федерации.  
Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением о защите персональных данных воспитанников и  родителей  (законных представителей)  МБОУ «Скалистовская СОШ им.Лиморенко П.Т**.»**, правами и обязанностями в области защиты персональных данных.  
 Настоящее согласие может быть отозвано путем направления мною письменного заявления не менее чем за 3 дня до момента отзыва согласия.  
   
"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г

(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*(\_\_\_\_\_\_\_\_\_)                                                                    (Ф.И.О.) (подпись)*