

Директору МБОУ «СОШ №4 ЗМР РТ»  
Любиной С.Б..

**Заявление-согласие субъекта на обработку персональных данных обучающегося**

Я, \_\_\_\_\_, паспорт серии \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_  
выданный \_\_\_\_\_ « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ года, в соответствии с  
Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МБОУ «СОШ №4  
ЗМР РТ», расположенной по адресу РТ, г.Зеленодольск, ул.Украинская, д.4, на обработку  
персональных данных моего/ей сына (дочери, подопечного) \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. сына, дочери, подопечного)

а именно:

1. Сведения, содержащиеся в основном документе, удостоверяющем личность (ФИО, адрес, серия, номер паспорта (свидетельства)).
2. Информация, содержащаяся в страховом свидетельстве государственного пенсионного страхования.
3. Сведения, содержащиеся в свидетельстве о постановке на учет физического лица в налоговом органе на территории Российской Федерации.
4. Место работы или учебы членов семьи;

Для обработки в целях ведения учета движения учащихся, сдачи отчетов в УО ИК ЗМР РТ, прохождения медицинских осмотров, оформления документов в КДН УВД, в ПФР, в АкБарс Мед, ведение воинского учета, заполнение базы данных ЕГЭ

Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

Директору МБОУ «СОШ №4 ЗМР РТ»  
Любиной С.Б..

**Заявление-согласие субъекта на обработку персональных данных обучающегося.**

Я, \_\_\_\_\_, паспорт серии \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_  
выданный \_\_\_\_\_ « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ года, в соответствии с  
Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МБОУ «СОШ №4  
ЗМР РТ», расположенной по адресу РТ, г.Зеленодольск, ул.Украинская, д.4, на обработку  
персональных данных моего/ей сына (дочери, подопечного) \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. сына, дочери, подопечного)

а именно:

1. Сведения, содержащиеся в основном документе, удостоверяющем личность (ФИО, адрес, серия, номер паспорта (свидетельства)).
2. Информация, содержащаяся в страховом свидетельстве государственного пенсионного страхования.
3. Сведения, содержащиеся в свидетельстве о постановке на учет физического лица в налоговом органе на территории Российской Федерации.
4. Место работы или учебы членов семьи;

Для обработки в целях ведения учета движения учащихся, сдачи отчетов в УО ИК ЗМР РТ, прохождения медицинских осмотров, оформления документов в КДН УВД, в ПФР, в АкБарс Мед, ведение воинского учета, заполнение базы данных ЕГЭ

Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)