

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных родителей обучающегося

Я, _____
(Ф.И.О.)

паспорт, серия _____ № _____ выдан _____

(кем выдан, дата выдачи)

проживающий(ая) по адресу: _____

_____,
настоящим даю свое согласие на обработку муниципальным бюджетным общеобразовательным учреждением «Полевской лицей» Курского района Курской области моих персональных данных и моего ребенка _____

_____ и подтверждаю, что давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною для целей обеспечения оказания государственных услуг в области образования на территории Курской области и распространяется на следующую информацию: Фамилия; Имя; Отчество; Дата рождения; Пол; гражданство; Паспорт; Имя на экране; Имя пользователя; Учетная запись; Windows; Место жительства; Место регистрации; Домашний телефон; Мобильный телефон; Предпочтительный способ связи; E-Mail; Дети; Свидетельство о рождении; Степень родства; Образование; Место работы; Должность; Рабочий адрес; Рабочий телефон; Факс; Помощь школе; Дата и результат обращения за помощью; Заявитель на льготу; СНИЛС.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

Данное согласие действует с «_____» _____ 20__ г. по «_____» _____ 20__ г. / на неограниченный срок.

/ _____ /