Муниципальное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа имени генерал-лейтенанта
М.Т.Батырова» с.п. Псыхурей

Заявление – согласие на обработку персональных данных учащегося

Я,_____
(ФИО заявителя)

_____
(адрес прописки регестрация)

_____
(вид документа, удостоверяющего личность, серия, номер, дата выдачи)

с целью оказания МОУ СОШ имени генерал-лейтенанта М.Т.Батырова с.п. Псыхурей
наименование муниципальных (ой) услуг (и)

даю согласие на обработку персональных данных:

_____
(ФИО заявителя)

_____
(дата рождения заявителя)

_____
дрес регистрации, номер телефона заявителя)

_____
(вид документа, удостоверяющего личность, серия, номер, дата выдачи)

_____
(ФИО ребенка)

_____
(дата рождения ребенка)

_____
(адрес проживания ребенка)

_____
(серия, номер, дата выдачи свидетельства о рождении ребенка)

в документальной и электронной формах, с возможностью осуществления сбора, систематизации, накомления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), рбезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных, автоматизированным и неавтоматизированным способом.

Настоящее согласие действительно в течение срока оказания муниципальных (ой) услуг (и) в сфереобразования.

В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия, я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки своих персональных данных и приостановления оказания муниципальных (ой) услуг (и) в сфере образования.

Дата «___» _____ 20 г. Личная подпись заявителя_____