Директору БОУ «Сибирская СОШ»

Барсуковой Т.А.

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласие законного представителя несовершеннолетнего   
на обработку персональных данных

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт серия \_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающий(ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

зарегистрированный(ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

действующий (ая) в качестве законного представителя моего (-ей) сына, дочери\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на основании

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ наименование документа, удостоверяющего личность ребенка, номер и серия свидетельства о рождении/серия номер паспорта несовершеннолетнего/дата выдачи и выдавший орган)

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ   
«О персональных данных», даю согласие образовательной организации БОУ «Сибирская СОШ», расположенной по адресу: Русско-Полянский р-он, с. Сибирское, ул. Лебедева, 21,

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку информации, составляющей мои персональные данные, а также персональные данные моего (-ей) сына, дочери, подопечного, в целях внесения в локальные акты и иные документы организации, создаваемые в процессе оказания (региональной, муниципальной, государственной) услуги, получения статистических данных и проведения мониторинга качества оказания (муниципальных, региональных, государственных) услуг, а также в целях осуществления мониторинга распространения в информационно-телекоммуникационных сетях, включая информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет», информации, склоняющей или иным образом побуждающей несовершеннолетних к совершению действий, представляющих угрозу их жизни и (или) здоровью, а также жизни и (или) здоровью иных лиц.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес регистрации, телефон (мобильный), адрес электронной почты, образовательная организация, класс/группа, а также иная информация, относящаяся к моей личности, а также личности моего (-ей) сына, дочери, подопечного, доступная либо известная организации, либо предоставленная мною лично.

В соответствии с требованиями Гражданского кодекса Российской Федерации статьи 152.1 «Охрана изображения гражданина» даю согласие на фото и видеосъемку моего ребенка, обнародование и использование изображений в рамках деятельности учреждения.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление в отношении моих персональных данных, а также персональных данных моего (-ей) сына, дочери, подопечного, которые необходимы для достижения указанных выше целей следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, уничтожение, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществления любых иных действий с персональными данными, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение 5 (пяти) лет.

Согласие может быть отозвано мной в любое время на основании моего письменного заявления.

Я подтверждаю, что давая такое согласие, я действую свободно, своей волей, в своих интересах и в интересах моего (-ей) сына, дочери, подопечного.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)