

Директору муниципального
образовательного учреждения
«ГИМНАЗИЯ №5»
М.С. Мишину

ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных учащихся

В соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» для:

- ведения классного электронного журнала, дневника, личного дела, другой учетной документации;
- оформления и выдачи справок, характеристик, ученического проездного билета, документа об образовании и т.п.;
- обеспечения питанием, медицинского сопровождения, заключения договоров о платных образовательных услугах, организации отдыха и оздоровления, оформления участия в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях и т.п., учета занятости детей во внеурочное время

Я, _____.

(Фамилия Имя Отчество родителя (законного представителя))

серия _____ № _____.

(документ, удостоверяющий личность)

выдан _____.

(кем выдан, дата выдачи)

Родитель (законный представитель) ребенка

_____.

(Фамилия Имя Отчество ребенка)

Даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка и своих персональных данных в документарной и электронной форме исключительно в целях уставной деятельности гимназии, автоматизированным и неавтоматизированным способом, которые отмечу знаком «V» в столбце «ДА» в нижеприведенной таблице.

Настоящее согласие действительно с даты подписания до окончания обучения в МОУ «ГИМНАЗИЯ №5» города Саратова.

| Персональные данные ребенка | ДА | НЕТ | Персональные данные родителя | ДА | НЕТ |
|--|-----------|------------|-------------------------------------|-----------|------------|
| ФИО | | | ФИО | | |
| Класс | | | Родственные отношения | | |
| Пол | | | Дата рождения | | |
| Дата рождения | | | Адрес проживания | | |
| Место рождения | | | Адрес регистрации | | |
| Адрес проживания | | | Данные паспорта | | |
| Адрес регистрации | | | Состав семьи | | |
| Данные паспорта или свидетельства о рождении | | | Телефон домашний | | |
| Гражданство | | | Телефон рабочий | | |
| Родной язык | | | Телефон мобильный | | |
| Сведения о семье | | | Электронная почта | | |
| Успеваемость | | | Место работы | | |
| Достижения | | | Должность | | |
| Состояние здоровья | | | | | |
| Данные СНИЛС | | | | | |
| Занятость во внеурочное время | | | | | |
| Фотография | | | | | |
| Фото и видеосъемку | | | | | |
| Данные об образовании | | | | | |

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен в адрес МОУ «ГИМНАЗИЯ №5» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю гимназии.

В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия, я предупрежден(а) о возможных последствиях прекращения обработки своих персональных данных.

Дата _____

Подпись _____/_____ /