

Директору МОУ Елховоозернская СШ
МО «Цильнинский район» Ульяновской области
Булатову А.Г.
расположенного по адресу:
433604, Ульяновская область,
Цильнинский район, с. Елховое Озеро,
ул. Колхозная, 115
от _____

(ФИО законного представителя обучающегося)
проживающего по адресу: _____

**Заявление
о согласии родителя (законного представителя)
на обработку персональных данных обучающегося**

Я, _____, даю
свое согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление,
изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание, блокировку и
уничтожение персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата и место рождения;
- адрес проживания (регистрации);
- дата прибытия (выбытия) в образовательное учреждение;
- серия, номер основного документа, удостоверяющего личность;
- пол;
- статус семьи;
- количество правонарушений, постановка на внутришкольный учёт, учёт в ПДН;
- выплаты на питание, охват школьным питанием, компенсационные выплаты на питание;
- форма обучения, вид обучения, продолжение обучения после получения основного общего образования;
- посещаемость занятий, оценки по предметам, расписание занятий, выбор предметов для сдачи ЕГЭ, государственной (итоговой) аттестации в 9 классе;
- информация о портфолио обучающегося;

обучающегося _____ класса _____
(№ класса) (ФИО обучающегося)

Передача и обработка персональных данных разрешается на срок обучения

_____ (ФИО обучающегося)

_____ в
данном общеобразовательном учреждении.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления Оператору письменного отзыва. Согласен, что Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Подтверждаю, что права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись

Фамилия И.О.