

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный (ая) по адресу: _____

основной документ, удостоверяющий личность паспорт _____
(номер, серия)

выдан _____

в соответствии с п.4 ст.Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006г №152-ФЗ даю согласие оператору: МБОУ Целинная СШ №14; 655231, Республика Хакасия, Ширинский район, с.Целинное, ул.Ленина, д.10;

(наименование и адрес оператора, получающего согласие родителя (законного представителя))

на обработку моих персональных данных (фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; номер основного документа, удостоверяющего личность (паспорт); сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем органе; ИНН, СНИЛС, медицинский полис; адрес регистрации; адрес проживания и совершение над ними следующих действий: обработку, сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), подтверждение, использование, уничтожение по истечению срока действия Согласия, предусмотренных п.3 ч.1 ст.3 Федерального закона «О персональных данных»).

«__» _____ 20__ г. _____

(подпись, расшифровка подписи)