

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я,

Фамилия, Имя, Отчество матери (законного представителя)

Адрес регистрации

(документ, удостоверяющий личность, серия, номер, кем выдан и дата выдачи, СНИЛС)

Я,

Фамилия, Имя, Отчество отца (законного представителя)

Адрес регистрации

(документ, удостоверяющий личность, серия, номер, кем выдан и дата выдачи, СНИЛС)

с целью оказания государственных и муниципальных услуг в сфере образования в электронном виде

Даю согласие на обработку персональных данных моего сына /дочери:

(ФИО несовершеннолетнего ребенка)

Фамилия, имя, отчество, пол, гражданство, дата и место рождения, данные документов удостоверяющих личность, адрес проживания, данные об успеваемости и личных достижениях, телефон, e-mail, а так же фото и видеоматериалов с участием меня и моего ребенка путем размещения на официальных сайтах образовательной организации, органа, осуществляющего управление в сфере образования, Министерства образования и науки Мурманской области, Правительства Мурманской области, Губернатора Мурманской области, администрации города Мурманска, Совета депутатов города Мурманска, а также на официальных страницах в социальной сети ВКонтакте, телеграмм-канала указанных выше органов и руководителей, заместителей руководителей этих органов и передачи данных исполнительному органу Мурманской области в сфере социальной защиты семьи.

моих персональных данных:

Фамилия, имя, отчество, документ удостоверяющий личность, дата рождения, гражданство, место работы, телефон, e-mail

в документарной и электронной форме, с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных, автоматизированным и неавтоматизированным способом оператором

МБОУ СОШ №5 г.Апатиты 184 211, Мурманская область, город Апатиты,
улица Ферсмана, дом 40А

(Указать наименование, адрес оператора, осуществляющего обработку персональных данных)

Настоящее согласие действительно в течение срока оказания государственных и муниципальных услуг в сфере образования в электронном виде и может быть отозвано мной только путем доставки отзыва в письменной форме по адресу оператора. В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия, я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки персональных данных и приостановлении оказания государственных и муниципальных услуг в сфере образования в электронном виде.

Дата _____

Личная подпись заявителя: _____

Дата _____

Личная подпись заявителя: _____