

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Информация о представителе субъекта персональных данных (РОДИТЕЛЬ)			
<b>Я</b>			
	Фамилия		Имя
			Отчество
(документ, удостоверяющий личность)		(номер документа, удостоверяющего личность)	
(дата выдачи указанного документа)		(сведения о выдавшем данный документ органе)	
<b>Зарегистрированный по адресу:</b>			
<b>Проживающий по адресу:</b>			
<b>Контактный телефон</b>			
Информация о представителе субъекта персональных данных (ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ)			
<b>Я</b>			
	Фамилия		Имя
			Отчество
(документ, удостоверяющий личность)		(номер документа, удостоверяющего личность)	
(дата выдачи указанного документа)		(сведения о выдавшем данный документ органе)	
<b>Зарегистрированный по адресу:</b>			
<b>Проживающий по адресу:</b>			
<b>Контактный телефон</b>			
Наименование и реквизиты документа, подтверждающие полномочия законного представителя			
Принимаю решение о предоставлении персональных данных моего ребенка:			
Фамилия		Имя	Отчество
(документ, удостоверяющий личность)		(номер документа, удостоверяющего личность)	
(дата выдачи указанного документа)		(сведения о выдавшем данный документ органе)	
№ страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС)			
№			
<b>Зарегистрированный по адресу:</b>			
<b>Проживающий по адресу:</b>			

**Даю согласие оператору:**

Государственному бюджетному общеобразовательному учреждению средней общеобразовательной школе № 270 Красносельского района Санкт-Петербурга имени А.Е. Березанского (ГБОУ СОШ № 270 Санкт-Петербурга), расположенному по адресу: 198320, Санкт-Петербург, улица Освобождения, дом 29, корпус 3, литера А.

**на обработку следующих персональных данных:**

- фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес регистрации, адрес места жительства моего ребенка;
- фамилия, имя, отчество, адрес регистрации, адрес места жительства, контактный телефон родителя (законного представителя);
- сведения, содержащиеся в документах, удостоверяющие личность ребенка и родителя (законного представителя);
- номер образовательного учреждения и класс ребенка;
- медицинский допуск к занятиям в бассейне

**включающую:**

осуществление любых действий (операций) в отношении персональных данных моих и моего ребенка, которые необходимы для достижения указанных целей, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки

**с целью**

организации образовательного процесса по дополнительным образовательным программам и обеспечения оказания платных дополнительных образовательных услуг (заключение договора на оказание платных дополнительных образовательных услуг (ПДОУ), внесение данных в электронный журнал учета договоров ПДОУ, внесение данных в программу «1С: Бухгалтерия» для оформления квитанций на оплату ПДОУ, ведение электронного журнала ПДОУ)

**Согласие может быть отозвано письменным заявлением. В случае неправомерного использования предоставленных персональных данных согласие может быть отозвано письменным заявлением.**

Данное согласие действует до момента окончания срока действия договора

\_\_\_\_\_

дата окончания срока действия договора

Я подтверждаю, что предоставленные мною персональные данные мои и моего ребенка являются достоверными. Я обязуюсь своевременно извещать об изменении предоставленных данных.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия

Предоставленные данные соответствуют предъявленным документам, удостоверяющим личность

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия