|  |  |
| --- | --- |
| **Согласие на обработку персональных данных**  Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество)  Паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Зарегистрирован(ная) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  даю своё согласие Муниципальному общеобразовательному учреждению «Сторожевская средняя общеобразовательная школа», расположенной по адресу: Республика Коми, с. Сторожевск, ул. Полевая, д.40, руководствуясь: ст.ст. 23,24 Конституции Российской Федерации , ст.ст. 35, 85-90 Трудового кодекса Российской Федерации, Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных», Федеральным законом от 02.05.2006г. № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации», Уставом МОУ «Сторожевская СОШ» на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание, блокировку и уничтожение) своих персональных данных:   * фамилия, имя, отчество; * год, месяц, дата и место рождения; * адрес прописки, адрес проживания, домашний телефон, мобильный телефон; * семейное положение, социальное положение; * фамилия, имя, отчество, дата рождения мужа (жены), и детей; * образование; * сведения о наградах, поощрениях, награждениях; * сведения об отпусках, командировках, стажировках; * паспортные данные, ИНН, СНИЛС; * профессия; * место работы, занимаемая должность, данные о предыдущей трудовой деятельности; * отношение к военной службе, военный билет; * доходы, получаемые мной;   с целью ведения кадрового и бухгалтерского учета.  Я так же не возражаю на передачу третьей стороне моих персональных данных, предусмотренных законодательством Российской Федерации.  Данное Согласие может быть использовано в любой момент по соглашению сторон.  Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положением Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата Подпись Расшифровка подписи | **Согласие на обработку персональных данных**  Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество)  Паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Зарегистрирован(ная) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  даю своё согласие Муниципальному общеобразовательному учреждению «Сторожевская средняя общеобразовательная школа», расположенной по адресу: Республика Коми, с. Сторожевск, ул. Полевая, д.40 , руководствуясь: ст.ст. 23,24 Конституции Российской Федерации , ст.ст. 35, 85-90 Трудового кодекса Российской Федерации, Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных», Федеральным законом от 02.05.2006г. № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации», Уставом МОУ «Сторожевская СОШ на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание, блокировку и уничтожение) своих персональных данных:   * фамилия, имя, отчество; * год, месяц, дата и место рождения; * адрес прописки, адрес проживания, домашний телефон, мобильный телефон; * семейное положение, социальное положение; * фамилия, имя, отчество, дата рождения мужа (жены), и детей; * образование; * сведения о наградах, поощрениях, награждениях; * сведения об отпусках, командировках, стажировках; * паспортные данные, ИНН, СНИЛС; * профессия; * место работы, занимаемая должность, данные о предыдущей трудовой деятельности; * отношение к военной службе, военный билет; * доходы, получаемые мной;   с целью ведения кадрового и бухгалтерского учета.  Я так же не возражаю на передачу третьей стороне моих персональных данных, предусмотренных законодательством Российской Федерации.  Данное Согласие может быть использовано в любой момент по соглашению сторон.  Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положением Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата Подпись Расшифровка подписи |
| **Согласие на обработку персональных данных**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (фамилия, имя, отчество учащегося)  Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество)  Паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Зарегистрирован(ная) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  даю своё согласие на обработку персональных данных моего ребёнка (опекаемого) руководствуясь: ст.ст. 23,24 Конституции Российской Федерации , ст.ст. 35, 85-90 Трудового кодекса Российской Федерации, Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных», Федеральным законом от 02.05.2006г. № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации», Уставом МОУ «Сторожевская средняя общеобразовательная школа», расположенной по адресу: Республика Коми, с. Сторожевск, ул. Дружбы, д.27, с целью осуществления деятельности по Учредительным документам: по Уставу МОУ «Сторожевская средняя общеобразовательная школа», лицензии А № 242121 от 25.12.2007г. А так же в целях осуществления персонифицированного учета в системе государственного пенсионного страхования, оформления обязательного медицинского страхования, проведения профилактических прививок, воинского учета и бронирования, и в других целях, определённых законодательством Рососсийской Федерации: в целях формирования муниципальной базы данных, с целью ведения документации на сайте школы.  Я так же не возражаю на передачу третьей стороне соответственно следующих персональных данных моего ребёнка (опекаемого), предусмотренных законодательством Российской Федерации:  фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата и место рождения; адрес прописки, адрес проживания, домашний телефон, мобильный телефон; семейное положение, социальное положение; паспортные данные, данные свидетельства о рождении, ИНН, СНИЛС; отношение к военной службе, военный билет; сведения об образовательном учреждении и о сдаваемых экзаменах, (ГИА, ЕГЭ).  Настоящее Согласие вступает в силу с момента его подписания и действует в течение всего срока обучения.  Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании письменного заявления.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата Подпись Расшифровка подписи | **Согласие на обработку персональных данных**  Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество)  Паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Зарегистрирован(ная) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  даю своё согласие Муниципальному общеобразовательному учреждению «Сторожевская средняя общеобразовательная школа», расположенной по адресу: Республика Коми, с. Сторожевск, ул. Дружбы, д.27,  на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание, блокировку и уничтожение) персональных данных своего ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:   * фамилия, имя, отчество; * год, месяц, дата и место рождения; * адрес прописки, адрес проживания, домашний телефон, мобильный телефон; * семейное положение, социальное положение; * паспортные данные, * данные свидетельства о рождении, * ИНН, * СНИЛС; * отношение к военной службе, военный билет;   с целью ведения документации на сайт школы, ГИА, ЕГЭ.  Данное Согласие действует до получения заявления об отказе в обработке персональных данных.  Данное Согласие может быть использовано в любой момент по соглашению сторон.  Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положением Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата Подпись Расшифровка подписи |

|  |  |
| --- | --- |
| **Согласие на обработку персональных данных**  Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество)  Паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Зарегистрирован(ная) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  даю своё согласие Государственному автономному образовательному учреждению среднего профессионального образования республики Коми «Сыктывкарский торгово-технологический техникум», расположенного по адресу: Республика Коми, с. Сыктывкар, ул. Катаева, д.37, руководствуясь: ст.ст. 23,24 Конституции Российской Федерации , ст.ст. 35, 85-90 Трудового кодекса Российской Федерации, Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных», Федеральным законом от 02.05.2006г. № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации», Уставом ГАОУСПО РК «СТТТ» на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание, блокировку и уничтожение) своих персональных данных:   * фамилия, имя, отчество; * год, месяц, дата и место рождения; * адрес прописки, адрес проживания, домашний телефон, мобильный телефон; * семейное положение, социальное положение; * образование; * паспортные данные,; * профессия; * место работы, занимаемая должность, * данные о предыдущем образовании   с целью ведения кадрового и бухгалтерского учета.  Я так же не возражаю на передачу третьей стороне моих персональных данных, предусмотренных законодательством Российской Федерации.  Данное Согласие может быть использовано в любой момент по соглашению сторон.  Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положением Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата Подпись Расшифровка подписи | **Согласие на обработку персональных данных**  Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество)  Паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Зарегистрирован(ная) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  даю своё согласие Государственному автономному образовательному учреждению среднего профессионального образования республики Коми «Сыктывкарский торгово-технологический техникум», расположенного по адресу: Республика Коми, с. Сыктывкар, ул. Катаева, д.37, руководствуясь: ст.ст. 23,24 Конституции Российской Федерации , ст.ст. 35, 85-90 Трудового кодекса Российской Федерации, Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных», Федеральным законом от 02.05.2006г. № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации», Уставом ГАОУСПО РК «СТТТ» на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание, блокировку и уничтожение) своих персональных данных:   * фамилия, имя, отчество; * год, месяц, дата и место рождения; * адрес прописки, адрес проживания, домашний телефон, мобильный телефон; * семейное положение, социальное положение; * образование; * паспортные данные,; * профессия; * место работы, занимаемая должность, * данные о предыдущем образовании   с целью ведения кадрового и бухгалтерского учета.  Я так же не возражаю на передачу третьей стороне моих персональных данных, предусмотренных законодательством Российской Федерации.  Данное Согласие может быть использовано в любой момент по соглашению сторон.  Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положением Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата Подпись Расшифровка подписи |

|  |  |
| --- | --- |
| **Согласие на обработку персональных данных**  Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество)  Паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Зарегистрирован(ная) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  даю своё согласие Муниципальному общеобразовательному учреждению «Сторожевская средняя общеобразовательная школа», расположенной по адресу: Республика Коми, с. Сторожевск, ул. Дружбы, д.27,  на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание, блокировку и уничтожение) персональных данных своего ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:   * фамилия, имя, отчество; * год, месяц, дата и место рождения; * адрес прописки, адрес проживания, домашний телефон, мобильный телефон; * семейное положение, социальное положение; * паспортные данные, * данные свидетельства о рождении, * ИНН, * СНИЛС; * отношение к военной службе, военный билет;   с целью ведения документации на сайт школы, ГИА, ЕГЭ.  Данное Согласие действует до получения заявления об отказе в обработке персональных данных.  Данное Согласие может быть использовано в любой момент по соглашению сторон.  Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положением Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата Подпись Расшифровка подписи | **Согласие на обработку персональных данных**  Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество)  Паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Зарегистрирован(ная) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  даю своё согласие Муниципальному общеобразовательному учреждению «Сторожевская средняя общеобразовательная школа», расположенной по адресу: Республика Коми, с. Сторожевск, ул. Дружбы, д.27,  на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание, блокировку и уничтожение) персональных данных своего ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:   * фамилия, имя, отчество; * год, месяц, дата и место рождения; * адрес прописки, адрес проживания, домашний телефон, мобильный телефон; * семейное положение, социальное положение; * паспортные данные, * данные свидетельства о рождении, * ИНН, * СНИЛС; * отношение к военной службе, военный билет;   с целью ведения документации на сайт школы, ГИА, ЕГЭ.  Данное Согласие действует до получения заявления об отказе в обработке персональных данных.  Данное Согласие может быть использовано в любой момент по соглашению сторон.  Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положением Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата Подпись Расшифровка подписи |