

Муниципальное бюджетное  
общеобразовательное учреждение  
средняя общеобразовательная школа  
№6 им.Ц.Л.Куникова  
города Туапсе муниципального образования  
Туапсинский район

От \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

**Согласие на обработку персональных данных учащихся и родителей (законных представителей) учащихся муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы №6 им.Ц.Л.Куникова города Туапсе**

Настоящим, во исполнение требований Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» я, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года рождения, паспорт (серия, номер) \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_ дата выдачи «\_\_» \_\_\_\_\_ г., адрес регистрации: \_\_\_\_\_ дата регистрации «\_\_» \_\_\_\_\_ г.,

даю согласие муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению средней общеобразовательной школе №6 им.Ц.Л.Куникова г. Туапсе (место нахождения: 352800, Краснодарский край, Туапсинский район, г. Туапсе, ул. Ленина 1) (далее- МБОУ СОШ №6 им.Ц.Л.Куникова г. Туапсе) на сбор и обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка, в том числе на передачу моих персональных данных организациям, обеспечивающим реализацию Федерального закона «Об образовании», внесение персональных данных в автоматизированную информационную систему «Е-услуги.Образование», «Сетевой город».

Целью обработки (в том числе распространения) персональных данных является реализация социально-педагогического и социально-психологического мониторинга.

Хранение персональных данных в указанных целях может осуществляться в срок до 11 лет (до получения ребёнком общего(полного) образования), если иное не установлено законодательством.

Персональные данные, на обработку которых распространяется данное разрешение, включают в себя данные, предоставленные мною при заполнении заявлений, анкет, договоров и других документов, в том числе:

-ребёнка- фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес по месту основной регистрации, адрес фактического проживания, серия и номер документа, удостоверяющего личность, серия и номер полиса обязательного медицинского страхования, контактные телефоны;

-родителей(законных представителей)- фамилия, имя, отчество, паспортные данные, место работы, должность, контактные телефоны.

Обработка персональных данных включает в себя совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части первой статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных". Обработка персональных данных может быть как автоматизированная, так и без использования средств автоматизации.

Настоящее согласие выдано без ограничения срока его действия.

Отзыв настоящего согласия осуществляется предоставлением в ОУ подлинника такого отзыва, непосредственно или по почте, либо в случае выбытия моего ребёнка из МБОУ СОШ №6 им.Ц.Л.Куникова г. Туапсе.

В случае изменения моих персональных данных обязуюсь сообщать в Учреждение в десятидневный срок.

Настоящим принимаю, что при отзыве настоящего согласия уничтожение моих персональных данных будет осуществлено в десятидневный срок.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, подпись)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.