

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя)

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(серия, номер) (год и кем выдан)

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

даю свое согласие \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

расположенной по адресу \_\_\_\_\_  
на обработку своих персональных данных третьими лицами (Министерство образования и науки Российской Федерации (юридический адрес: 125993, г. Москва ул. Тверская, д. 11 ГСП-3), Министерство образования и науки Республики Бурятия (юридический адрес: 670000, Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, ул. Коммунистическая, д. 47), относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных:

фамилия, имя, отчество; пол; дата и место рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; СНИЛС; адреса регистрации по месту жительства, адрес фактического места жительства и другие сведения в соответствии с требованиями федерального законодательства.

Указанные персональные данные передаются для их обработки в республиканской государственной информационной системе «Сервис детского образовательного учреждения», Региональном сегменте единой федеральной межведомственной системы учёта контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам и (или) Единой федеральной межведомственной системе учёта контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам.

Перечень действий, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, на совершение которых я даю согласие: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Данное согласие действует со дня его подписания до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации в соответствии с требованиями федерального законодательства.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)