|  |
| --- |
| Директору МБОУ НШ № 30  С.В.Колесник  родителя (законного представителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  проживающего по адресу г. Сургут  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  контактный телефон |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о согласии на обработку персональных данных**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Я ниже подписавш\_\_ся, | |  |
| (фамилия, имя, отчество) | | |
| проживающий(ая) по адресу | |  |
| (адрес места регистрации) | | |
| паспорт |  | |
|  | | |
| (серия и номер, дата выдачи, название выдавшего органа) | | |

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 №152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку муниципальным бюджетным общеобразовательным учреждением начальной школой № 30, находящегося по адресу: 628415, пр. Ленина, 68/1, г. Сургут, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра (далее – Оператор) моих персональных данных, а также персональных данных ребенка

|  |
| --- |
|  |

(фамилия, имя, отчество ребенка)

которому являюсь\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(отцом, матерью, опекуном, попечителем).

Предоставляю Оператору право осуществлять передачу и размещение персональных данных (ПДн), принадлежащих моему ребенку:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Действия с ПДн и цель их обработки | Дата и подпись |
| 1 | Передачу ПДн: фамилия, имя, отчество, класс обучения, возраст, адрес проживания в МКУ «Учета и отчетности образовательных учреждений» | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  расшифровка подписи |

Персональные данные являются конфиденциальной информацией и не могут быть использованы администрацией образовательного учреждения или любым иным лицом, имеющим доступ к обрабатываемым персональным данным, в личных целях.

Настоящее согласие дано мной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата) и действует бессрочно.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден(на).

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| подпись родителя, опекуна, попечителя |  | расшифровка подписи |