

Директору ГБОУ АО «Школа-интернат  
им. С.И. Здоровцева»  
А.И. Никитину  
от кого:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. гражданина)

**Согласие  
на обработку персональных данных обучающегося**

Я \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

Проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (наименование органа, выдавшего паспорт)

действующий(ая) в качестве законного представителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. несовершеннолетнего ребёнка)

\_\_\_\_\_ (серия и номер свидетельства о рождении или паспорта ребёнка, дата выдачи паспорта и выдавший орган)

даю согласие ГБОУ АО «Школа-интернат им. С.И. Здоровцева» на обработку информации, составляющей персональные данные моего ребёнка (данные свидетельства о рождении (паспорта), медицинской карты, адрес проживания, прочие сведения) в целях обеспечения учебного процесса ребёнка, медицинского обслуживания, ведения статистики), с применением различных способов обработки.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего ребёнка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам - министерству образования и науки Астраханской области, районным медицинским учреждениям, военкомату, полиции и др.), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Образовательное учреждение гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что персональные данные обрабатываются неавтоматизированным и автоматизированным способами обработки.

Согласие действует в течение периода обучения в образовательном учреждении,

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы несовершеннолетнего ребёнка)

а также на период хранения школьной документации, в соответствии с действующим законодательством.

Я подтверждаю, что, давая согласие на обработку персональных данных, я действую своей волей и в интересах своего ребёнка.

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Директору ГБОУ АО «Школа-интернат им. С.И. Здоровцева»  
А.И. Никитину  
от кого:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. гражданина)

**Согласие  
на обработку персональных данных родителя (законного представителя) обучающегося**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
(наименование органа, выдавшего паспорта)

даю согласие ГБОУ АО «Школа-интернат им. С.И. Здоровцева» \_\_\_\_\_  
(наименование образовательного учреждения)

на обработку информации, составляющей мои персональные данные (данные паспорта, адреса проживания, прочие сведения) в целях обеспечения учебного процесса моего ребёнка, его медицинского обслуживания, ведения статистики и пр.), с применением различных способов обработки.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам - министерству образования и науки Астраханской области, районным медицинским учреждениям, военкомату, полиции и др.), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Образовательное учреждение гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что персональные данные обрабатываются неавтоматизированным и автоматизированным способами обработки.

Согласие действует в течение периода обучения в образовательном учреждении,

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы несовершеннолетнего ребёнка)

а также на период хранения школьной документации, в соответствии с действующим законодательством.

Я подтверждаю, что, давая согласие на обработку персональных данных, я действую своей волей и в интересах своего ребёнка.

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_