СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ) НА ПЕРЕДАЧУ И ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ УЧАЩЕГОСЯ

Я,_____,
ФИО родителя (законного представителя)

проживающий(ая) по адресу:_____

_____, паспорт_____

выдан_____

_____,

Родитель (законный представитель) ученика _____

_____
ФИО учащегося

_____ года рождения, свидетельство о рождении (паспорт):

серия _____ № _____ выдан _____

_____ дата выдачи _____

даю согласие директору школы МОБУ «СОШ №2» и специалистам Управления образования администрации города Минусинска на обработку и передачу в министерство образования и науки края, надзорные органы и публикацию на официальном сайте школы персональных данных учащегося

_____,
ФИО учащегося

содержащихся в краевой информационно-аналитической системе управления образованием (КИАСУО).

Обработка персональных данных разрешается на срок обучения учащегося в школе.

Подтверждаю, что с порядком отзыва согласия на обработку персональных данных в соответствии с п.5 ст.21 ФЗ от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных ознакомлен(а).

«___»_____20 ___ г. _____ /_____/
Подпись Расшифровка подписи