

**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО),

Проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_,  
Паспорт \_\_\_\_\_ выдан (кем и когда) \_\_\_\_\_  
являюсь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_  
(ФИО)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_,  
Свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдано (кем и  
когда): \_\_\_\_\_

на основании ст. 64 п. 1 Семейного кодекса РФ, в соответствии с требованиями статьи 9  
Федерального закона от 27.07.06 «О персональных данных» №152-ФЗ.

Настоящим **даю свое согласие** на обработку в МАОУ «СОШ № 2», расположенной по  
адресу: Россия, ХМАО-Югра, г. Мегион, проспект Победы, д.6, персональных данных моего  
несовершеннолетнего ребенка, относящихся **исключительно** к перечисленным ниже  
категориям персональных данных: ФИО, дата рождения, пол, адрес проживания, регистрации,  
ФИО родителей, место их работы, телефоны.

**Я даю согласие** на использование персональных данных моего ребенка необходимых  
для оказания услуг по договору от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, соглашаюсь на обработку  
персональных данных на бумажных носителях, в информационных системах с использованием  
и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом включая хранение  
таких данных в архивах при непосредственном участии человека.

Доступ может предоставляться административным и педагогическим работникам  
**исключительно в целях оказания услуги.**

Настоящее согласие предоставляется на осуществление сотрудниками МАОУ «СОШ  
№2» следующих действий в отношении персональных данных ребенка: сбор, систематизация,  
накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в  
указанных выше целях), обезличивание, блокирование (не включает возможность  
ограничения моего доступа к персональным данным ребенка), уничтожение, вправе включать  
обрабатываемые персональные данные ребенка в списки (реестры) и отчетные формы,  
предусмотренные нормативными документами федеральных и муниципальных органов  
управления образованием, регламентирующих предоставление отчетных данных  
образовательного учреждения.

Данное Согласие действует с даты заполнения настоящего заявления и до окончания  
оказания услуги или до отзыва данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в  
любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах  
ребенка, законным представителем которого являюсь.

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

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

расшифровка подписи