

Директору ГБОУ школы № 425
имени академика П.Л.Капицы
Кронштадтского района Санкт-Петербурга
Е.В.Горлатовой

**Заявление-согласие
субъекта на обработку персональных данных подопечного**

Я, _____,
Фамилия, имя, отчество

паспорт серии _____, номер
_____, выданный _____

" _____ " _____ 200__ года, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006
N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие ГБОУ школе №425 имени академика
П.Л.Капицы, расположенной по адресу 197760, г. Кронштадт, улица Андреевская, дом 7,
на обработку моих персональных данных моего/моей сына/дочери (подопечного)

_____, а именно:

- Фамилия, имя, отчество
- Свидетельство о рождении
- Паспортные данные
- Домашний адрес
- Телефон
- Документ об образовании
- Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования
- Сведения о состоянии здоровья

Для обработки в целях:

- Обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- Использования единых стандартов представления данных, единой системы идентификации сведений о детях, подлежащих обучению по общеобразовательным программам;
- Создания условий для обеспечения единого учета детей, обучающихся в ОУ;
- Обеспечения личной безопасности;
- Обеспечения органов государственной власти СПб достоверной и актуальной информацией о детях, обучающихся в ОУ.

Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

" _____ " _____ 20__ г. _____
(подпись)

