

Директору
ГБОУ школы №518 Выборгского района Санкт-Петербурга
Ю.Е. Волосовой

от _____
фамилия заявителя

имя, отчество заявителя

Проживающего (ей) по адресу: _____

(адрес регистрации указывается с почтовым индексом)

Паспорт серия _____ № _____ выдан _____

(дата выдачи и наименование органа, выдавшего документ)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я родитель (законный представитель) обучающегося

Фамилия, имя, отчество обучающегося

_____ класса Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения средняя общеобразовательная школа № 518 Выборгского района Санкт-Петербурга в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального Закона от 27.07.06г. «О персональных данных» №152-ФЗ подтверждаю своё согласие на обработку и хранение персональных данных моего ребенка и моих персональных данных Оператору – Государственному бюджетному общеобразовательному учреждению средняя общеобразовательная школа № 518 Выборгского района Санкт-Петербурга (регистрационный номер 09-0047903 в реестре операторов персональных данных), юридический адрес: 194356, Санкт-Петербург, ул. Есенина, д. 24, литер А.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными моего ребенка и с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, а также обработку и размещение на сайте 518.shko.la фотографий моего ребенка. Оператор вправе обрабатывать персональные данные моего ребенка и мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов).

Целями обработки персональных данных оператором является осуществление образовательной деятельности, обеспечение социальных льгот учащихся.

Срок обработки персональных данных моего ребенка и моих персональных данных до окончания обучения моего ребенка в данном образовательном учреждении.

Срок хранения персональных данных моего ребенка и моих персональных данных составляет три года со дня выбытия моего ребенка из школы.

Данное Согласие действует с момента поступления моего ребенка в данное образовательное учреждение.

Я оставляю за собой право 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.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение тридцати дней с момента регистрации заявления в данной образовательной организации.

_____ 20 _____ г. _____ (_____)

подпись

расшифровка подписи