СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных обучающегося, воспитанника

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Ф.И.О. родителя, законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид документа, удостоверяющего личность, когда и кем выдан)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_настоящим даю свое согласие на обработку государственным казенным общеобразовательным учреждением «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат №36 города Ставрополя» (далее – школа – интернат), г. Ставрополь, 355035, проспект Октябрьской Революции, 24, персональных данных моего сына (моей дочери)

 (Ф.И.О. ребенка, класс)

свидетельство о рождении (паспорт) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(серия и номер документа, когда и кем выдан)

и подтверждаю, что, давая такое СОГЛАСИЕ, я действую по своей воле и в своих интересах.

 СОГЛАСИЕ дается мною для целей организации и осуществления образовательного процесса в государственном казенном общеобразовательном учреждении «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат №36 города Ставрополя» (далее – школа – интернат), г. Ставрополь, 355035, проспект Октябрьской Революции, и распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, место регистрации и фактического проживания, номер домашнего телефона, данные свидетельства о рождении / паспорта гражданина РФ, номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, свидетельство о постановке физического лица на учет в налоговом органе по месту жительства на территории РФ, номер полиса обязательного медицинского страхования, сведения о состоянии здоровья, необходимых реабилитационных мероприятиях, результатах обученности ребенка, сведения о семье (состав и статус семьи, образование и место работы родителей, условия проживания).

 Настоящее СОГЛАСИЕ предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения выше указанных целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с персональными данными моего ребенка с учетом федерального законодательства.

 В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных моего ребенка СОГЛАСИЕ отзывается моим письменным заявлением.

 Данное СОГЛАСИЕ действует с момента подписания на весь период обучения в учреждении.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф. И. О. родителя (законного представителя)

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

СОГЛАСИЕ

на размещение в школьной прессе, на сайте государственного казенного общеобразовательного учреждения «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат №36 города Ставрополя» в средствах массовой информации фотографий и информации об участии ребенка в мероприятиях

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О родителя или иного законного представителя ребенка)

настоящим даю свое согласие на размещение в школьной прессе, на сайте государственного казенного общеобразовательного учреждения «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат №36 города Ставрополя», г. Ставрополь, 355035, проспект Октябрьской Революции, 24 (http://sch36.ru), в средствах массовой информации (газеты, журналы, телевидение) фотографий и информации об участии  моего ребенка, обучающегося, воспитанника \_\_\_\_\_ класса (дошкольной группы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (класс, группа, фамилия, имя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в различных мероприятиях (конкурсах,

выставках, конференциях, соревнованиях и т. д.).

 Данное согласие действует с момента подписания на весь период обучения в учреждении.

 Согласие может быть отозвано мною по письменному заявлению в любое время.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

 (Дата) (Подпись) (Ф. И. О. родителя

 (законного представителя)