

Директору
МОБУ «Троицкая СОШ»
Бузулукского района Оренбургской области
Яркову Вячеславу Геннадьевичу
от

(Ф. И. О. законного представителя)

Согласие на обработку персональных данных обучающегося

Я, _____
(Ф. И. О.)

дата рождения: _____
(число, месяц, год)

паспорт: _____
(серия, номер, когда и кем выдан)

место проживания (с указанием индекса):

являясь законным представителем, даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка образовательной организации МОБУ «Троицкая СОШ» Бузулукского района Оренбургской области
находящейся по адресу: 461024 Оренбургская область Бузулукский район с. Троицкое ул. Садовая, д.48, в целях _____

(указать цели использования персональных данных)
в составе _____
(указать перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие)
способом _____,
(указать способ обработки: автоматизированный, без использования средств автоматизации)

включая действия по _____
(указать конкретный перечень действий: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных))

на срок _____
(указать срок использования персональных данных)

Согласие может быть отозвано путем предоставления в образовательную организацию заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства РФ.

Дата заполнения: « ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(Ф. И. О.)