

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я,

Фамилия, Имя, Отчество

Адрес прописки (регистрации)

(Вид документа, удостоверяющего личность, серия, номер, кем выдан и дата выдачи)

с целью оказания государственных и муниципальных услуг в сфере образования в электронном виде

Даю согласие на обработку персональных данных:

ФИО, документ удостоверяющий личность ребенка, его пол, дата рождения, адрес проживания

сведения о его успеваемости; ФИО, документ удостоверяющий личность законного представителя

ребенка; ФИО, место работы, должность, телефон родителей ребенка

(указать ФИО ребенка)

в документарной и электронной форме, с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных, автоматизированным и неавтоматизированным способом оператором

МКОУ «СОШ с. Прималкинского»

(Указать наименование, адрес оператора, осуществляющего обработку персональных данных)

Настоящее согласие действительно в течение срока оказания государственных и муниципальных услуг в сфере образования в электронном виде

Настоящее согласие может быть отозвано мной только путем доставки отзыва в письменной форме по адресу оператора. В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия, я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки своих персональных данных и приостановлении оказания государственных и муниципальных услуг в сфере образования в электронном виде.

Дата _____

Личная подпись заявителя: _____