

**СОГЛАСИЕ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя отчество

данные паспорта: \_\_\_\_\_,  
серия номер кем и когда выдан

являюсь матерью / отцом (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя отчество дата рождения

даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка и территориальный орган управления образованием города / района \_\_\_\_\_ с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- ФИО ребенка;
- дата рождения ребенка;
- адрес;
- данные свидетельства о рождении;
- сведения о состоянии здоровья.

Доступ к персональным данным может предоставляться родителям (законным представителям) ребенка, а также работникам управления образования и общеобразовательного учреждения.

Я согласен (согласна), что территориальный орган управления образованием города / района \_\_\_\_\_ вправе включать обрабатываемые персональные данные моего ребенка в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами органов Министерства образования и науки Луганской Народной Республики, регламентирующими предоставление отчетных данных.

Настоящее согласие дано мной \_\_\_\_\_ и действует до \_\_\_\_\_  
дата дата

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес управления органа управления образованием по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку должностного лица территориального органа управления образованием.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_