

Директору МБОУ СОШ № 6  
В.В. Сухорукову

## СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО законного представителя)

законный представитель \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

Настоящим даю свое согласие на обработку в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение среднюю общеобразовательную школу № 6 муниципального образования Темрюкский район персональных данных своего ребенка, к которым относятся:

- данные свидетельства о рождении;
- данные медицинской карты;
- адрес проживания;
- прочие сведения.

Я даю свое согласие на использование персональных данных своего ребенка в целях:

- обеспечения учебного процесса подопечного;
- медицинского обслуживания;
- ведения статистики;
- другие сведения для автоматизированных информационных систем не противоречащим требованиям законодательства РФ.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей. МБОУ СОШ № 6 гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что давая согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /