

Директору МБОУ СОШ № 15

Г.А.Мельник

родителя

\_\_\_\_\_

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

дом.тел. \_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ**  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя)  
\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(вид документа удостоверяющего личность)

Зарегистрирован(а) по адресу: \_\_\_\_\_

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

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_, Директору МБОУ СОШ № 15 им.В.И.Костина х.Средний Челбас, Мельник Галине Аркадьевне на обработку следующих персональных данных:

- Ф.И.О.
- Дата рождения
- Место рождения
- Адрес места жительства(пребывания)
- Паспортные данные, свидетельства о рождении, и другие.

Разрешаю использовать персональные данные при работе с различными программами в печатном и электронном виде, в том числе и школьном сайте. Данное согласие действует с момента подписания и до истечения срока хранения документов, содержащих персональные данные в соответствии с требованиями законодательства и других нормативно-правовых актов Российской Федерации.

\_\_\_\_\_

(подпись лица давшего согласие)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ Г.А.Мельник

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.