

Директору государственного автономного
общеобразовательного учреждения Саратовской
области «Музыкально-эстетический лицей имени
Альфреда Гарриевича Шнитке»
Ермаковой Юлии Петровне,
расположенного по адресу: 413100
г. Энгельс, ул. Тельмана, д. 3
от _____

(ФИО законного представителя обучающегося)

Паспорт серии _____ номер _____
выдан «__» _____ 20__ г.

(наименование органа, выдавшего паспорт)

Проживающего по адресу: _____

сот. тел. _____

Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных обучающегося

Я, _____, _____ в соответствии с
требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 «О персональных данных» № 152-ФЗ своей волей и в
своих интересах подтверждаю согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение
(обновление, изменение), использование, обезличивание, блокировку и уничтожение персональных данных
моего ребенка, а именно:

Информация об ученике:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц и дата рождения;
- адрес проживания (регистрации);
- статус семьи;
- состав семьи;
- особенности семьи;
- информация о состоянии здоровья;
- характеристика ребенка.

Информация о родителях:

- фамилия, имя, отчество;
- образование;
- место работы, должность;
- сотовый телефон

Передача и обработка персональных данных дается на весь срок обучения в дошкольной подготовке _____
_____ в данном общеобразовательном учреждении.

(ФИО обучающегося)

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления
письменного отзыва.

Согласен, на прекращение обработки персональных данных и уничтожение персональных данных в
течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Подтверждаю, что права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

«__» _____ 20__ г. _____/_____/