**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

« » г.

Я,

(Ф.И.О.)

проживающий (ая) по адресу :

настоящим даю согласие

ГКОУ Никольской школе-интернату, (Костромская область, Костромской район, пос. Никольское, ул. Мира, д. 12, тел. 644-137, тел/факс 644-237)

(наименование, адрес оператора)

на обработку персональных данных моего ребенка

(Ф.И.О.)

и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в интересах своего ребенка.

Согласие дается мною для целей организации деятельности школы-интерната и ведения Паспорта здоровья школьника.

(цель обработки персональных данных)

и распространяется на следующую информацию: (перечень персональных данных)

• фамилия, имя отчество;

• дата, месяц, год рождения;

• место рождения;

• адрес;

• номер домашнего телефона;

• социальное положение;

•состояние здоровья;

• образование;

• страховой медицинский полис;

• страховое свидетельство государственного пенсионного страхования;

• сведения о воинском учете;

• серия, номер паспорта, кем и когда выдан.

Настоящее соглашение представляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными с учетом федерального законодательства.

В случае неправомерного использования персональных данных ребенка согласие отзывается моим письменным заявлением.

Данное согласие действует с « » г. по « » г.

(Ф.И.О., подпись лица, давшего согласие)