

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
КРАСНОЯРСКИЙ КРАЙ  
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ГИМНАЗИЯ № 5»

663305, Красноярский край, Норильск,  
ул. Богдана Хмельницкого, 12,  
тел.(директор) (3919) 48-47-34, тел /факс (приемная)  
(3919) 46-91-12,  
Ветеранов, 17, тел/факс (приемная) (3919) 43-18-04  
E-mail: gimn5@mail.ru

Директору МБОУ «Гимназия № 5»  
Зубковой Ольге Ивановне  
от родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество, адрес

\_\_\_\_\_

паспортные данные законного представителя

**Согласие на обработку персональных данных\***

В соответствии с Федеральным законом РФ от 26.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» я,

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

с целью получения информации, необходимой образовательному учреждению, в связи с обучением моего ребенка, и касающейся лично меня и моего ребенка

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка)

даю согласие на получение от меня и обработку полученных от меня персональных данных моего ребенка (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, данные свидетельства о рождении или паспорта) специальной категории персональных данных (состояние здоровья), а также моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата рождения, место рождения, адрес, паспортные данные, семейное положение, образование, профессия, доходы), путем сбора, накопления, систематизации, передачи, хранения, изменения, уточнения, использования, удаления, обезличивания, блокирования сведений смешанным способом (неавтоматизированная, автоматизированная обработка сведений) на срок обучения моего ребенка.

С обработкой и передачей персональных данных определенному кругу лиц (медицинские работники, Управление общего и дошкольного образования Администрации города Норильска, отделение Пенсионного фонда по г. Норильску, военкомат, краевая автоматизированная система управлением образования, корпорация медицинского страхования и др.), а также с хранением персональных данных в течение сроков хранения, установленных действующим законодательством, согласен \_\_\_\_\_.

Ознакомлен \_\_\_\_\_ с тем, что мои персональные данные не будут запрашиваться образовательным учреждением у третьих лиц, а будут обрабатываться только те категории персональных данных, которые предоставлены мной лично.

\*Согласие на обработку персональных данных может быть письменно отозвано субъектом персональных данных. В случае отзыва Вами согласия на обработку своих персональных данных, соответствующие персональные данные должны быть уничтожены в течение трех рабочих дней с момента отзыва согласия.

Если Вы не согласны с отдельным пунктом в указанных перечнях, его следует зачеркнуть. В этом случае соответствующие данные Вы будете предоставлять в соответствующие органы и организации самостоятельно.

Согласен/ не согласен  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

\_\_\_\_\_

подпись

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
дата