СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, ,

(фамилия, имя, отчество - при наличии)

данные паспорта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(серия, номер, кем и когда выдан)

являясь родителем (законным представителем)

 ,

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в Министерстве образования и науки Луганской Народной Республики с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним.

Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие:

* ФИО ребенка;
* дата рождения ребенка;
* адрес регистрации ребенка;
* адрес фактического проживания ребенка;
* данные свидетельства о рождении ребенка;
* сведения о данных родителя (законного представителя) ребенка;
* сведения о готовности ребенка к обучению по программам начального общего образования в общеобразовательной организации;
* сведения о состоянии здоровья ребенка.

Я предоставляю Министерству образования и науки Луганской Народной Республики право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Я согласен (согласна), что Министерство образования и науки Луганской Народной Республики вправе включать обрабатываемые персональные данные моего ребенка в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных и региональных органов исполнительной власти в сфере образования, регламентирующими предоставление отчетных данных.

Настоящее согласие дано мной и действует до достижения

 (дата)

цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Министерства образования и науки Луганской Народной Республики по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Министерства образования и науки Луганской Народной Республики.

Дата /

(подпись) (расшифровка подписи)