

Директору МБОУ «СОШ с УИОП № 61»
города Кирова Симанову В.С.
Адрес юридического лица: 610013 г. Киров
Нововятский район, ул. Ленина, д.14

(фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей))

Место регистрации: _____

заявление.

Даю согласие на обработку, регистрацию сведений, необходимых для предоставления платных дополнительных образовательных услуг: занятие в группе по адаптации детей к условиям школьной жизни «Школа развития» (ведения кадровой работы, составление отчетов в различные фонды, налоговые органы) следующих категорий персональных данных моего(моей) сына (дочери):

- основных (непосредственных):

обучающихся – фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес (регистрация), данные свидетельства о рождении, телефон (при наличии);

родителей (законных представителей) – фамилия, имя, отчество, адрес (регистрация, место жительства), телефоны (домашний, сотовый); паспортные данные (серия, номер, кем выдан, когда выдан).

Обработка вышеуказанных данных будет осуществляться путем сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения, использования, распространения, обезличивания, уничтожения смешанным способом. Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться с использованием ПЭВМ (информация доступна лишь для определенных сотрудников: директору, секретарю директора, заместителям директора, главному бухгалтеру, экономисту; частично: учителям) с передачей полученной информации с использованием сети общего пользования «Интернет», либо на бумажных или электронных носителях. Хранение сведений (базы данных) организовано на электронных носителях с паролем, на бумажных носителях – в сейфах.

Срок или условия прекращения обработки персональных данных: отчисление ребенка по окончании реализации платной дополнительной образовательной услуги.

« _____ » _____ 20__ г. _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Директору МБОУ «СОШ с УИОП № 61»
города Кирова Симанову В.С.
Адрес юридического лица: 610013 г. Киров
Нововятский район, ул. Ленина, д.14

(фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей))

Место регистрации: _____

заявление.

Даю согласие на обработку, регистрацию сведений, необходимых для предоставления платных дополнительных образовательных услуг: занятие в группе по адаптации детей к условиям школьной жизни «Школа развития» (ведения кадровой работы, составление отчетов в различные фонды, налоговые органы) следующих категорий персональных данных моего(моей) сына (дочери):

- основных (непосредственных):

обучающихся – фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес (регистрация), данные свидетельства о рождении, телефон (при наличии);

родителей (законных представителей) – фамилия, имя, отчество, адрес (регистрация, место жительства), телефоны (домашний, сотовый); паспортные данные (серия, номер, кем выдан, когда выдан).

Обработка вышеуказанных данных будет осуществляться путем сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения, использования, распространения, обезличивания, уничтожения смешанным способом. Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться с использованием ПЭВМ (информация доступна лишь для определенных сотрудников: директору, секретарю директора, заместителям директора, главному бухгалтеру, экономисту; частично: учителям) с передачей полученной информации с использованием сети общего пользования «Интернет», либо на бумажных или электронных носителях. Хранение сведений (базы данных) организовано на электронных носителях с паролем, на бумажных носителях – в сейфах.

Срок или условия прекращения обработки персональных данных: отчисление ребенка по окончании реализации платной дополнительной образовательной услуги.

« _____ » _____ 20__ г. _____

(подпись)

(расшифровка подписи)