

В муниципальное бюджетное  
общеобразовательное учреждение средняя обще-  
образовательная школа №27  
628418, улица Мира, 23, г. Сургут  
ХМАО-Югра, Тюменской области.

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### о согласии на обработку персональных данных

Я нижеподписавш \_\_\_\_\_ ся,

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

проживающ \_\_\_\_\_ по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (адрес места регистрации)

паспорт \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (серия и номер, дата выдачи, название выдавшего органа)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 №152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку муниципальным бюджетным общеобразовательным учреждением средней общеобразовательной школой №27, находящегося по адресу: 628418, улица Мира, 23, г. Сургут, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, Тюменской области (далее – Оператор) моих персональных данных, а также персональных данных ребенка

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребенка)

которому являюсь \_\_\_\_\_ (отцом, матерью, опекуном, попечителем).  
Предоставляю Оператору право осуществлять передачу и размещение персональных данных (ПДн), принадлежащих моему ребенку:

№	Действия с ПДн и цель их обработки	Дата и подпись
1 <sup>i</sup>	Передачу ПДн: фамилия, имя, отчество, класс, дата рождения, пол, паспортные данные ребенка (данные свидетельства о рождении) в департамент образования Администрации города Сургута и Службу по контролю и надзору в сфере образования ХМАО – Югры с целью сдачи государственной (итоговой) аттестации и получения документов об образовании государственного образца.	« ____ » _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
2 <sup>ii</sup>	Размещение ПДн: фамилия, имя, класс обучения ребенка на официальном сайте и информационных стендах образовательного учреждения с целью информирования о достижениях и успехах ребенка.	« ____ » _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
3 <sup>iii</sup>	Передачу ПДн: фамилия, имя, отчество, класс обучения, возраст в образовательные учреждения города и РФ с целью участия ребенка в различных мероприятиях (спартакиады, конкурсы, олимпиады, экскурсии и т.д.)	« ____ » _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
4 <sup>iv</sup>	Передачу ПДн: фамилия, имя, отчество, класс обучения, возраст, адрес проживания в учреждения здравоохранения города Сургута с целью проведения медицинских осмотров.	« ____ » _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Персональные данные являются конфиденциальной информацией и не могут быть использованы администрацией образовательного учреждения или любым иным лицом, имеющим доступ к обрабатываемым персональным данным, в личных целях.

Настоящее согласие дано мной \_\_\_\_\_ (дата) и действует бессрочно.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден(на).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись родителя, опекуна, попечителя

/\_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи

<sup>1</sup> В данной позиции в обязательном порядке дается согласие родителей обучающихся 9-11 классов. В случае отказа дать согласие, родителям будет необходимо самим предоставить требуемую информацию о ребенке в указанные организации для получения документов об образовании государственного образца.

<sup>2</sup> Если будет дано согласие, то все достижения ребенка будут отражаться на официальном сайте и информационных стендах образовательного учреждения (это будет предметом гордости ребенка и Вашим).

<sup>3</sup> Согласие в данной позиции позволит участвовать ребенку в мероприятиях различного уровня. В случае отказа Ваш ребенок не сможет принимать участие в различных городских, окружных мероприятиях и для участия ребенка в подобных мероприятиях Вам придется каждый раз давать письменное согласие на передачу персональных данных ребенка в спорткомитеты, олимпиадные комиссии и т.д.

<sup>4</sup> В случае отказа Вам будет необходимо самостоятельно подавать данную информацию в учреждения здравоохранения города Сургута