

## Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
Ф.И.О субъекта персональных данных

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_,  
паспорт \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_,  
дата выдачи \_\_\_\_\_ кем \_\_\_\_\_

даю свое согласие Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению Вавожской средней общеобразовательной школе (далее Оператор), юридический адрес: 427310, Удмуртская Республика, Вавожский район, с. Вавож, ул. Интернациональная, 64 на обработку следующих моих персональных данных и моего ребенка \_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество, класс, фото, дата рождения, пол, адрес.

Ф, И, О ребенка

Обработка моих персональных данных и данных моего ребенка будет производиться с целью: ведения школьной автоматизированной информационной системы АИС «НИТ-Школьное питание»;

Перечень действий с персональными данными, в отношении которых Я даю свое согласие, включает: обработку персональных данных (смешанным способом с использованием средств информатизации и/или без использования таких средств); сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных (в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ);

Я подтверждаю свое согласие на передачу моих персональных данных третьим лицам с правом обмена информацией: ООО «НИТ-Электронная карта», являющемуся оператором ведомственной региональной АИС «НИТ-Электронная карта» (Адрес: 427620, Удмуртская Республика, г. Глазов, ул. Кирова, 7А-68).

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления Оператору письменного отзыва в любое время. Согласен, что Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Настоящее согласие действует с момента подписания и до подачи мною заявления об отзыве настоящего согласия.

Дата \_\_\_\_\_ (Подпись) \_\_\_\_\_

## Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
Ф.И.О субъекта персональных данных

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_,  
паспорт \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_,  
дата выдачи \_\_\_\_\_ кем \_\_\_\_\_

даю свое согласие Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению Вавожской средней общеобразовательной школе (далее Оператор), юридический адрес: 427310, Удмуртская Республика, Вавожский район, с. Вавож, ул. Интернациональная, 64 на обработку следующих моих персональных данных и моего ребенка \_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество, класс, фото, дата рождения, пол, адрес.

Ф, И, О ребенка

Обработка моих персональных данных и данных моего ребенка будет производиться с целью: ведения школьной автоматизированной информационной системы АИС «НИТ-Школьное питание»;

Перечень действий с персональными данными, в отношении которых Я даю свое согласие, включает: обработку персональных данных (смешанным способом с использованием средств информатизации и/или без использования таких средств); сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных (в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ);

Я подтверждаю свое согласие на передачу моих персональных данных третьим лицам с правом обмена информацией: ООО «НИТ-Электронная карта», являющемуся оператором ведомственной региональной АИС «НИТ-Электронная карта» (Адрес: 427620, Удмуртская Республика, г. Глазов, ул. Кирова, 7А-68).

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления Оператору письменного отзыва в любое время. Согласен, что Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Настоящее согласие действует с момента подписания и до подачи мною заявления об отзыве настоящего согласия.

Дата \_\_\_\_\_ (Подпись) \_\_\_\_\_