

директор МОАУ «СОШ №83»

Канина Т.М

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

(адрес, место проживания)

(контактный номер телефона)

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____
(Ф.И.О)

(данные паспорта (или иного документа, удостоверяющего личность)

проживающий(ая) по адресу _____
даю согласие _____ на обработку, в том числе автоматизированную, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение следующих моих персональных данных:

- ФИО;
- СНИЛС;
- пол;
- число, месяц, год и место рождения;
- адрес регистрации и фактического проживания, номер телефона;
- паспортные данные;
- сведения о семейном положении;
- сведения о составе семьи;
- сведения о социальных льготах;
- данные свидетельств о рождении, об усыновлении детей;

Обрабатываемых уполномоченными органами с целью внесения в Единую государственную информационную систему социального обеспечения на территории Оренбургской области (ЕГИССО).

Согласие вступает в действие с момента его подписания и действует до момента ликвидации, в случае отмены нормативно-правовых актов требующих обработку персональных данных.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме, путем направления письменного сообщения об указанном отзыве в произвольной форме, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

«___» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

_____/_____