

Согласие на обработку персональных данных

Я, ниже подписавший(ая)ся

_____ (фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу:

документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____ выдан

«___» _____ 20__ г.,

(наименование органа, выдавшего документ; дата выдачи)

являющийся(ая) родителем, (законным представителем) ребенка, в соответствии с частью 1 статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных", даю согласие на обработку муниципальному общеобразовательному учреждению города Калининграда Калининградскому морскому лицею (далее – лицей), расположенному по адресу: 236027, г. Калининград, ул. Озерная, дом 30 моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

_____ (фамилия, имя, отчество; дата рождения)

проживающего(ей) по адресу: _____

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- паспортные данные;
- СНИЛС;
- адрес места жительства;
- контактные телефоны.

Перечень персональных данных ребенка, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество ребенка;
- дата рождения ребенка;
- место рождения;
- адрес места жительства ребенка;
- данные свидетельства о рождении или паспортные данные ребенка;
- СНИЛС;
- сведения о состоянии здоровья ребенка.

Я предоставляю лицу право осуществлять следующие действия (операции) с моими персональными данными и персональными данными моего ребенка, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, обрабатывать мои персональные данные и персональные данные моего ребенка посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных.

Настоящее согласие дано мной «___» _____ 20__ г. и действует бессрочно.

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

Дата _____

Личная подпись _____

Директору MAOY KML
Красновой Н.В.

(ФИО заявителя полностью)

Заявление

Прошу организовать питание на бесплатной основе (льготное питание) для моего ребенка _____ на основании меры социальной поддержки обучающихся из категории (нужное подчеркнуть):

- дети с ограниченными возможностями здоровья;
- дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей;
- дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации;
- дети-инвалиды;
- дети из семей беженцев и вынужденных переселенцев;
- дети, жизнедеятельность которых нарушена в результате сложившихся обстоятельств и которые не могут преодолеть данные обстоятельства самостоятельно;
- дети, находящиеся в социально опасном положении (находящиеся в состоянии конфликта с семьей, в неблагополучных семьях);
- дети, проживающие в малоимущих семьях.

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Дополнительные сведения:

Данные заявителя:	Данные ребенка:
Дата рождения заявителя: _____ г.	Дата рождения ребенка: _____ г.
Домашний адрес: _____	Домашний адрес: _____
№ СНИЛС заявителя: _____	№ СНИЛС ребенка: _____

Дата _____

Подпись заявителя: _____