**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных родителей (законных представителей) обучающихся в Единой государственной информационной системе социального обеспечения**

**(далее – ЕГИССО)**

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ

«О персональных данных»

Я ,

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

проживающий(ая) по адресу

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан

дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_являюсь родителем (законным представителем)

несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество и дата рождения ребенка)

Свидетельство о рождении (паспорт) серия \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдано\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

даю согласие на обработку, в том числе автоматизированную, включая сбор, систематизацию, накопление, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных:

1. Моих персональных данных: фамилия, имя, отчество; СНИЛС; пол; дата рождения;

2. Персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка: фамилия, имя, отчество; СНИЛС; пол; дата рождения;

обрабатываемых уполномоченным органом управлением образования администрации МР «Усть-Вымский» с целью внесения в Единую государственную информационную систему социального обеспечения (ЕГИССО).

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

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка подписи