

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я,

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Проживающий(ая) по адресу (по месту регистрации)

паспорт №

дата выдачи наименование органа, выдавшего
документ

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие МБОУ СОШ № 19 им. М.Г.Бондаренко, пер. Ореховый 5 б МКУ «КРО Туапсинского района» и МКУ «ЦБУО администрации МО Туапсинский район» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, пол, адрес места жительства, серию, номер, дату и место выдачи основного документа, удостоверяющего личность, а также персональных данных несовершеннолетнего(ей)

(Ф.И.О. ребенка).

В целях осуществления действий по оформлению ребенка в профильный лагерь с дневным пребыванием, предоставляю МБОУ СОШ № 19 им. М.Г.Бондаренко, пер. Ореховый 5 б

МКУ «КРО Туапсинского района» и МБУЗ «Туапсинская районная больница № 2» право осуществлять все действия с моими персональными данными и данными

несовершеннолетнего(ей)

включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Дата «__» 2025 года.

Подпись

(
ФИО