

**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ  
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО НА ОБРАБОТКУ ЕГО ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.),  
проживающий (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ выдан (кем и когда) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ являюсь законным  
представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) (далее ребенка) на основании ст.61 п.1 Семейного кодекса РФ

Настоящим даю свое согласие **муниципальному бюджетному общеобразовательному  
учреждению «СОШ №16»**, расположенному по адресу: 367000 РД. г.Махачкала,  
ул.Дахадаева, д.90 **на обработку персональных данных моего ребенка**

\_\_\_\_\_ относящиеся исключительно к  
перечисленным ниже категориям персональных данных:

- данные свидетельства о рождении;
- СНИЛС;
- данные медицинской карты;
- данные страхового медицинского полиса;
- данные личной карты ребёнка;
- сведения об успеваемости и посещаемости занятий;
- учебные работы ребёнка
- адрес проживания ребёнка.

Я даю согласие на использование персональных данных ребенка исключительно в следующих  
целях:

- обеспечение организации учебно-воспитательного процесса ребёнка;
- медицинская помощь;
- ведение статистики.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление сотрудниками МБОУ «СОШ №16»  
(исключения составляют данные медицинской карты ребёнка) следующих действий в отношении  
персональных данных ребёнка: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение  
(обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование (не включает возможность  
ограничение моего доступа к персональным данным ребёнка), уничтожение.

Я даю согласие на обработку персональных данных медицинской карты ребёнка только  
медицинскому персоналу МБОУ «СОШ №16», исключительно в вышеперечисленных целях и  
запрещаю их распространение и передачу любым другим лицам.

Я даю согласие на трансграничное предоставление персональных данных ребёнка  
исключительно для участия в мероприятиях в рамках образовательного процесса (олимпиадах,  
конкурсах, турнирах, фестивалях, конференциях, соревнованиях, образовательных поездках) и  
запрещаю трансграничную передачу персональных данных ребёнка в любых других случаях.

При обработке персональных данных ребёнка в целях ведения статистики персональные  
данные ребёнка должны быть обезличены.

Я даю согласие на обработку персональных данных ребёнка как неавтоматизированным, так и  
автоматизированным способом обработки. МБОУ «СОШ №16» гарантирует, что обработка  
персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки в МБОУ «СОШ №16», в  
случае утраты необходимости в достижении этих целей или отзыва данного Согласия. Данное  
Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в  
интересах, ребёнка, законным представителем которого я являюсь.

Данный документ составлен в 2-х экземплярах: один находится в МБОУ «СОШ №16»,  
другой у подписавшего данное согласие.

Дата: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись расшифровка