СОГЛАСИЕ

ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ОБРАБОТКУ

ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированный по адресу, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий по адресу, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, являюсь законным представителем несовершеннолетнего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и в соответствии с Федеральным законом от 08.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку в МБОУ «Орловская СШ им. Г.А. Рубанова» персональных данных моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с участием которого или в интересах которого осуществляются правоприменительные процедуры (действия), а также передачу их третьим лицам для оказания педагогической, психологической помощи в целях защиты его прав, а именно:

* фамилию, имя, отчество;
* дату рождения;
* место регистрации (жительства).

**Дата «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. Подпись родителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

Ф.И.О. расшифровка