

ГБОУ КШИ «Кубанский казачий  
кадетский корпус»

Наименование оператора

Краснодар, ул. Яна Полуяна, 20

(адрес оператора ПДн)

(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия

номер

(когда и кем выдан)

зарегистрированного по адресу:

## Заявление о согласии на обработку персональных данных ребенка

Настоящим заявлением я, \_\_\_\_\_,  
своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку **персональных данных моего ребёнка** \_\_\_\_\_

ГБОУ КШИ «Кубанский казачий кадетский корпус»

(наименование оператора ПДн)

**Цель обработки персональных данных:** обеспечение получения образования в соответствии с реализуемыми образовательными программами основного общего, среднего общего образования, организация образовательного процесса, информационное обеспечение проведения государственной итоговой аттестации, исполнение обязанностей, вытекающих из требований Федерального закона РФ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», ФЗ от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

**Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие:** определён в Приложении к заявлению о согласии на обработку персональных данных ребенка.

**Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие:** сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача, блокирование, уничтожение персональных данных.

**Способы обработки персональных данных:** в информационных системах персональных данных с использованием, без использования средств автоматизации; при непосредственном участии человека.

**Срок, в течение которого действует согласие:** до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении.

Настоящим я также выражаю свое согласие на передачу моих персональных данных на хранение \_\_\_\_\_

Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи в ГБОУ КШИ «Кубанский казачий кадетский корпус» письменного заявления об отзыве согласия.

Дата \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

подпись

расшифровка подписи

**Приложение к заявлению о согласии на обработку  
персональных данных ребенка**

1. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка)
2. Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_
3. Гражданство \_\_\_\_\_
4. Место жительства \_\_\_\_\_
5. Место регистрации \_\_\_\_\_
6. ФИО родителей:  
Мать (законный представитель) \_\_\_\_\_  
Отец (законный представитель) \_\_\_\_\_
7. Данные медицинского полиса ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(№, серия, кем, когда)
8. Мобильный телефон ребенка \_\_\_\_\_
9. E-Mail ребенка \_\_\_\_\_
10. Группа здоровья \_\_\_\_\_
11. ИНН ребенка (при наличии) \_\_\_\_\_
12. СНИЛС ребенка \_\_\_\_\_