В органы управления образованием

от Ивановой   
Натальи Ивановны

зарегистрированной (ого) по адресу: г. Краснодар   
пос. Березовый, ул. им. Профессора Малигонова, д.54 кв.6

Удостоверение личности: Паспорт гражданина РФ 0312 636363

Выдано: ГУ МВД России по Краснодарскому краю, 14.06.2015 года

Заявление о согласии на обработку персональных данных.

Настоящим заявлением я, *Иванова Наталья Ивановна* своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку моих персональных данных органам управления образования города Краснодара.

Цель обработки персональных данных: обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов РФ, постановка в очередь и зачисление в образовательные учреждения.

Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие:

* фамилия, имя, отчество заявителя и/или законного представителя ребенка;
* данные документа, удостоверяющего личность заявителя и/или законного представителя ребенка;
* данные о родстве ребенка с законным представителем ребенка;
* фамилия, имя, отчество ребенка;
* данные документа, удостоверяющего личность ребенка;
* сведения о контактных данных заявителя и/или законного представителя ребенка;
* сведения о месте жительства ребенка, заявителя и/или законного представителя ребенка.

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

Способы обработки персональных данных: на бумажных носителях; в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом; при участии и при непосредственном участии человека.

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

Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи в органы управления образованием письменного заявления об отзыве согласия.

Дата **дату заполнить в школе, после предъявления оригиналов документов**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Н.И.Иванова)

подпись расшифровка подписи