

ГОУ ТО «Гульский областной центр образования»  
300041, г. Тула, ул. Бундурина, д. 56

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированного по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

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

### **Заявление о согласии на обработку персональных данных**

Настоящим заявлением я, \_\_\_\_\_, своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку **персональных данных моего ребёнка** ГОУ ТО «Гульский областной центр образования», либо иному лицу, к которому могут перейти права и обязанности ГОУ ТО «Гульский областной центр образования» в результате универсального правопреемства.

**Цель обработки персональных данных:** обеспечение получения образования в соответствии с реализуемыми образовательными программами начального общего, основного общего и среднего (полного) общего образования, организация образовательного процесса, информационное обеспечение проведения единого государственного экзамена, 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:** определен в Приложении 1.

**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 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 ГАУ ТО «Центр информационных технологий» на основании Трехстороннего соглашения № 1 от \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ г.

Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи в ГОУ ТО «Гульский областной центр образования» письменного заявления об отзыве согласия.

Дата

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

подпись

расшифровка подписи

1. Фамилия
2. Имя
3. Отчество
4. Дата рождения
5. Пол
6. Гражданство
7. Место жительства
8. Место регистрации
9. Домашний телефон
10. ФИО родителей
11. Данные свидетельства о рождении
12. Данные паспорта
13. Данные медицинского полиса
14. Мобильный телефон
15. E-Mail
16. Группа здоровья
17. Физ. группа
18. Заболевания
19. ИНН
20. Психолого-педагогическая характеристика
21. Дополнительная контактная информация
22. Девиантное поведение
23. СНИЛС