

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ  
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

Я, \_\_\_\_\_,

*(ФИО родителя (законного представителя))*

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
*(серия, номер) (когда и кем выдан)*

*(в случае опекуинства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)*  
зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

являясь родителем (законным представителем несовершеннолетнего)

*(ФИО несовершеннолетнего)*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

даю свое согласие на обработку, а именно на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, передачу оператору **Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Лукояновская средняя школа № 1 (МБОУ Лукояновская СШ №1) расположенному по адресу: 607800, Нижегородская область, Лукояновский район, город Лукоянов, улица Кирова дом 34; директор Салин Эдуард Александрович**

следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; домашний адрес несовершеннолетнего;
- фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; домашний адрес; место работы родителя (законного представителя);

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

*Подпись*

*Расшифровка подписи*