

Директору Санкт-Петербургского  
государственного бюджетного  
профессионального образовательного  
учреждения  
«Олимпийские надежды»  
В.Г. Милаенко

Входящий № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных учащихся**

Я, \_\_\_\_\_  
Фамилия, Имя, Отчество

родитель (законный представитель) ребенка \_\_\_\_\_  
Фамилия

\_\_\_\_\_ ученика (цы) \_\_\_\_\_  
Имя, Отчество дата рождения

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
(вид документа, удостоверяющего личность)

дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

для достижения целей, отмеченных знаком «V» в столбце «ДА» в нижеприведенной таблице:

	ДА	НЕТ		ДА	НЕТ
Заключение договоров			Обеспечения льготного питания		
Ведение личного дела			Медицинского сопровождения		
Ведение журналов, дневника и другой учетной документации			Обеспечения льготного проезда в транспорте		
Получение справок, характеристик, ученического билета и т.п.			Организация отдыха и оздоровления		
Оформление и выдача документов об образовании (аттестат, табель и др.)			Участие в конкурсах, олимпиадах и соревнованиях и т.п.		
Учета и контроля занятости детей во внеурочное время			Организация деятельности общественного управления ОУ		

Даю согласие на обработку своих персональных данных и данных моего ребенка отмеченных знаком «V» в столбце «ДА» в нижеприведенной таблице:

Персональные данные ребенка	ДА	НЕ Т	Персональные данные родителей (законных представителей)	ДА	НЕ Т
ОУ, класс, форма обучения			Фамилия, Имя, Отчество		
Фамилия, Имя, Отчество			Родственные отношения		
Пол			Дата рождения		
Дата рождения			Адрес места жительства		
Место рождения			Адрес регистрации		
Адрес места жительства			Данные паспорта		
Адрес регистрации			Сведения о составе семьи		
Данные паспорта или св-ва о рождении			Телефон домашний		
Гражданство			Телефон рабочий		
Родной язык			Мобильный телефон		
Социальный статус			Электронная почта		
Льготная категория			ИНН		
Сведения о семье			Страховое свидетельство		
Достижения			Место работы и должность		
Успеваемость			фотографии		
Пропуски занятий					
Состояние здоровья					
Сведения о внеурочной занятости					
фотографии					

в документарной и электронной форме, автоматизированным и неавтоматизированным способом с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными и данными моего ребенка с учетом федерального законодательства.

Согласие на участие в различных видах Олимпиад

ДА	<input type="checkbox"/>	НЕТ	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	-----	--------------------------

Настоящее согласие действительно с даты подписания до окончания обучения в СПб ГБПОУ «Олимпийские надежды»

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме. В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия, я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки своих персональных данных.

Дата \_\_\_\_\_

Личная подпись заявителя: \_\_\_\_\_