Утверждено

постановлением главы городского округа Богданович от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СОГЛАСИЕ   
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, *Иванов Иван Иванович*\_,

(*Ф.И.О)*

паспорт *6500 123456*\_ выдан *отделом УФМС России по Свердловской области в г. Богданович 01.01.2000 г.*,

*(серия, номер) (когда и кем выдан)*

адрес регистрации:\_*г. Богданович, ул. Сыромолотова, д. 87, кв. 201*,

даю свое согласие на обработку в *муниципальном общеобразовательном учреждении – средней общеобразовательной школе № 4*

моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительнов целях *формирования денежной компенсации на ребенка, имеющего право на бесплатное питание,* а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что *муниципальное общеобразовательное учреждение – средняя общеобразовательная школа № 4*

гарантируетобработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

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 своих интересах.

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

*Подпись Расшифровка подписи*