

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**

(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

Зарегистрирован(а) по адресу:

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

(наименование документа, серия и №, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ, в целях соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, даю согласие оператору (председателю ТПМПК отдела образования АМО «Братский район», юридический адрес: Россия, Иркутская область, ж.р. Центральный, г. Братск, ул. Пионерская д. 11) на обработку персональных данных моего ребёнка: Ф.И.О., дата рождения, сведения о месте регистрации и фактическом проживании, посещаемое образовательное учреждение, состояние здоровья; персональных данных родителей: Ф.И.О., год рождения, образование, место работы, занимаемая должность, контактная информация (номер телефона, факса, электронный адрес) и совершение операций, предусмотренных п. 3 гл. 1 ст. 3 Федерального закона «О персональных данных».

Данное согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**

(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

Зарегистрирован(а) по адресу:

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

(наименование документа, серия и №, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ, в целях соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, даю согласие оператору (председателю ТПМПК отдела образования АМО «Братский район», юридический адрес: Россия, Иркутская область, ж.р. Центральный, г. Братск, ул. Пионерская д. 11) на обработку персональных данных моего ребёнка: Ф.И.О., дата рождения, сведения о месте регистрации и фактическом проживании, посещаемое образовательное учреждение, состояние здоровья; персональных данных родителей: Ф.И.О., год рождения, образование, место работы, занимаемая должность, контактная информация (номер телефона, факса, электронный адрес) и совершение операций, предусмотренных п. 3 гл. 1 ст. 3 Федерального закона «О персональных данных».

Данное согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.