

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
(ФИО заявителя)
проживающий (ая) по адресу _____
(адрес проживания)

(вид документа, удостоверяющего личность, серия, номер, дата выдачи)

с целью оказания государственных и муниципальных услуг в сфере образования в электронном виде даю согласие на обработку персональных данных:

(ФИО, дата рождения ребенка, адрес регистрации ребенка, СНИЛС ребенка)

(ФИО заявителя, вид документа, удостоверяющего личность, серия, номер, дата выдачи, СНИЛС заявителя)

в документальной и электронной формах, с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных, автоматизированным и неавтоматизированным способом операторам:

- Управление образования АТМР, 625049, Тюменская обл., г. Тюмень, ул. Московский тракт, д. 115;

- МАОУ Ембаевская СОШ им. Аширбекова, 625511, Тюменская обл., Тюменский р-н, с. Ембаево, ул. Советская 94.

Настоящее согласие действительно в течение срока оказания государственных и муниципальных услуг в сфере образования в электронном виде. Настоящее согласие может быть отозвано мной только путем доставки отзыва в письменной форме по адресу оператора. В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия, я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки своих персональных данных и приостановления оказания государственных и муниципальных услуг в сфере образования в электронном виде.

« ____ » _____ 20 ____

Подпись заявителя

Ф. И.О.