

Начальнику лагеря с дневным
пребыванием детей на базе МБОУ города Кургана
«СОШ № 40»
Коротких Татьяне Владимировне

Согласие на обработку персональных данных воспитанников

Ф.И.О. воспитанника

Я, _____
Ф.И.О. субъекта персональных данных
являясь родителем (законным представителем), **даю согласие МБОУ г. Кургана
«СОШ № 40»**, находящегося по адресу: г. Курган, пр. Конституции, 56
на обработку персональных данных моих и моего ребёнка, а именно:

- фамилия, имя, отчество, дата рождения ребёнка
- фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя), контактный телефон
- адрес места регистрации ребёнка
- адрес фактического места проживания ребёнка
- фото и видеосъёмку

Даю согласие на передачу моих персональных данных третьему лицу.

А именно:

МКУ ЦБУДС № 2

- фамилия, имя, отчество, дата рождения ребёнка
- фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя), контактный телефон
- адрес места регистрации ребёнка
- адрес фактического места проживания ребёнка

Страховой компании:

- фамилия, имя, отчество, дата рождения ребёнка
- адрес места регистрации ребёнка

В случае неправомерного использования предоставленных данных настоящее согласие может быть в любое время отозвано мной путём предоставления в Учреждение заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации. Настоящее согласие действует **с 27.10.2025г. по 31.10.2025г.**

указать срок использования персональных данных

Дата заполнения «____» _____ 202__ г.

подпись

фамилия, имя, отчество

Начальнику лагеря с дневным
пребыванием детей на базе МБОУ города Кургана
«СОШ № 40»
Коротких Татьяне Владимировне

Согласие на обработку персональных данных воспитанников

Ф.И.О. воспитанника

Я, _____
Ф.И.О. субъекта персональных данных
являясь родителем (законным представителем), **даю согласие МБОУ г. Кургана
«СОШ № 40»**, находящегося по адресу: г. Курган, пр. Конституции, 56
на обработку персональных данных моих и моего ребёнка, а именно:

- фамилия, имя, отчество, дата рождения ребёнка
- фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя), контактный телефон
- адрес места регистрации ребёнка
- адрес фактического места проживания ребёнка
- фото и видеосъёмку

Даю согласие на передачу моих персональных данных третьему лицу.

А именно:

МКУ ЦБУДС № 2

- фамилия, имя, отчество, дата рождения ребёнка
- фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя), контактный телефон
- адрес места регистрации ребёнка
- адрес фактического места проживания ребёнка

Страховой компании:

- фамилия, имя, отчество, дата рождения ребёнка
- адрес места регистрации ребёнка

В случае неправомерного использования предоставленных данных настоящее согласие может быть в любое время отозвано мной путём предоставления в Учреждение заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации. Настоящее согласие действует **с 27.10.2025г. по 31.10.2025г.**

указать срок использования персональных данных

Дата заполнения «____» _____ 202__ г.

подпись

фамилия, имя, отчество