

## Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

даю свое согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном Федеральным законодательством.

О предоставлении информации в базу данных краевой информационной автоматизированной системы управления образованием не возражаю.

Откуда прибыл: \_\_\_\_\_

- **Ф.И.О. ребенка** \_\_\_\_\_

- **год, месяц, дата и место рождения** \_\_\_\_\_

- **серия, номер свидетельства о рождении (паспорта), кем и когда выдан** \_\_\_\_\_

- **серия и номер медицинского полиса** \_\_\_\_\_

- **номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования** \_\_\_\_\_

- **Домашний адрес (фактическое проживание)** \_\_\_\_\_

- **Сведения о родителях:**

**Мать (Ф.И.О.)** \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

должность \_\_\_\_\_

**Отец (Ф.И.О.)** \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

должность \_\_\_\_\_

**Иной законный представитель (Ф.И.О.)** \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

должность \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий опеку (постановление....) \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_

- Контактный телефон (домашний, рабочий, сотовый) \_\_\_\_\_

- Количество детей в семье \_\_\_\_\_, из них несовершеннолетних \_\_\_\_\_

- Особенности семьи: полная, неполная одна мама, неполная один папа, опекуны

- Доход семьи: ниже прожиточного минимума, равен прожиточному минимуму, выше прожиточного минимума

- Укажите, занимается ли ребенок в каких-либо секциях, кружках, музыкальных, спортивных школах и т.д. \_\_\_\_\_

- Домашний адрес по прописке \_\_\_\_\_

- Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись с расшифровкой