

**СОГЛАСИЕ**  
**родителя (законного представителя)**  
**на обработку персональных данных**  
**несовершеннолетнего выпускника**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)  
зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
паспорт серия \_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_,  
(кем, когда выдан)

являясь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)  
зарегистрированного(ой) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
паспорт серия \_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_,  
(кем, когда выдан)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006  
№ 152-ФЗ «О персональных данных» свободно, своей волей и в своем интересе  
даю согласие \_\_\_\_\_,

(наименование общеобразовательной организации,  
адрес)

\_\_\_\_\_,  
(наименование органа местного самоуправления, осуществляющего  
управление в сфере образования, адрес)

Министерству образования Кузбасса (адрес: 650064, г. Кемерово,  
пр. Советский, д. 58) на обработку (любое действие (операцию) или  
совокупность действий (операций, совершаемых с использованием средств  
автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись,  
систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),  
извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление,  
доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих  
моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего  
ребенка:

фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения, место рождения;  
паспорт или документ, его заменяющий (серия, номер, когда и кем  
выдан);

