

\_\_\_\_\_  
Директору \_\_\_\_\_  
должность руководителя Учреждения  
МБОУ классической гимназии № 1 им. В.Г. Белинского  
наименование организации  
Э.К. Тер-Аракелян \_\_\_\_\_  
инициалы, фамилия руководителя  
от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество заявителя  
\_\_\_\_\_  
адрес регистрации, проживания  
\_\_\_\_\_  
паспорт №, дата выдачи, кем выдан

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о согласии на обработку персональных данных**

Не возражаю против обработки (сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачу), обезличивания, блокирования, уничтожения) Вами сведений обо мне и о моём ребёнке

\_\_\_\_\_ данных о моей работе; моей трудовой деятельности и о любых других персональных данных, в том числе паспортных данных (моей фамилии, имя, отчества, года, месяца, даты рождения); домашнего адреса; семейного, социального, имущественного положения; образования; профессии; регистрации данных в системе «Электронная система образования» (ЭСО) и другой информации, необходимой Вам для организации учебно-воспитательного процесса и защиты прав ребёнка по запросу детских поликлиник; военных комиссариатов г. Пензы; управления образования города Пензы; министерства образования Пензенской области; МНМЦО г. Пензы; пенсионного фонда г. Пензы; полиции; прокуратуры; ГАОУ ПДО ПИРО; органов соц.защиты; районных администраций г. Пензы; страховых компаний, третьих лиц с целью прохождения диспансеризации; постановки на первичный воинский учёт; оформления страхового свидетельства гос. пенсионного страхования; участия в конкурсах, соревнованиях, олимпиадах; прохождения итоговой аттестации в форме ЕГЭ; оформления медицинского полиса; ответа на запросы других организаций в документальной, электронной, устной (по телефону), письменной форме **на весь период обучения**

Настоящее заявление может быть отозвано мной в письменной форме.

\_\_\_\_\_  
подпись заявителя