

Директору МБОУ СОШ им. Л.Н. Толстого  
п. Лев Толстой Лев-Толстовского  
муниципального района Липецкой области,  
расположенного по адресу:  
п. Лев Толстой, ул. Молодежная д.6  
Мухортых В.А.

## СОГЛАСИЕ

Я \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (адрес прописки (регистрации))

\_\_\_\_\_ (вид документа, удостоверяющего личность, серия, №, кем и когда выдан и дата выдачи)

**с целью оказания государственных и муниципальных услуг в сфере образования в**

(указать цели обработки персональных данных)

**электронном виде**

даю согласие на обработку моих персональных данных: Ф.И.О., паспортные данные, СНИЛС, дата рождения, адрес проживания, телефон, E-mail, место работы, статус в документарной и электронной форме, с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения ( в том числе передачи), уничтожения персональных данных, автоматизированным и неавтоматизированным способом оператором: **МБОУ СОШ им. Л.Н. Толстого п. Лев Толстой Липецкой области, адрес: п. Лев Толстой, ул. Молодежная д.6.**

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 приостановлении оказания государственных и муниципальных услуг в сфере образования в электронном виде.

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года

Подпись заявителя \_\_\_\_\_