

Заместителю Председателя
Правительства Омской области,
Министру образования Омской области
И.И. Кротгу
от _____

зарегистрированного(ой) по адресу:

телефон _____

адрес электронной почты _____

Заявление
о согласии на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

настоящим заявлением выражаю согласие Министерству образования Омской области на обработку содержащихся в нем и в представленных документах моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего(ей) _____ Г.р.,
(фамилия, имя, отчество ребенка-инвалида, год рождения)

т.е. их сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение – в целях, связанных с обеспечением назначения (отказа в назначении) и выплаты компенсации затрат на питание одному из родителей (законных представителей) ребенка-инвалида, обучение которого по образовательным программам начального общего образования, образовательным программам основного общего образования, образовательным программам среднего общего образования осуществляется в муниципальных образовательных организациях, расположенных на территории Омской области, не проживающего в данных организациях (за исключением детей-инвалидов, признанных в установленном порядке лицами с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, обучение которых организовано в медицинских организациях).

Настоящее согласие действует бессрочно. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению в произвольной форме.

Мне известно, что в случае отзыва данного согласия на обработку персональных данных Министерство образования Омской области вправе продолжить их обработку без моего согласия при наличии оснований, установленных федеральным законодательством.

(подпись)

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

" ____ " _____ 20__ г.