**Руководителю образовательной организации**

**Заявитель: указать ФИО, действующая в своих интересах и в интересах несовершеннолетнего \_\_\_\_(указать ФИО ребенка)**

Адрес для корреспонденции:

Телефон для связи:

Адрес электронной почты:

Заявление

о запрете передачи персональных данных в части СНИЛС третьим лицам

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО родителя), являясь законным представителем своего несовершеннолетнего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка), учащегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(класс, группа), даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка в части СНИЛС исключительно для целей получения в настоящей образовательной организации и ограниченное запретом на распространение персональных данных моего ребенка в части СНИЛС в пользу третьих лиц, не связанных с получением образования и оформлением документа о получении образования.

Частью 2 статьи 5 Федерального закона от 27.07.2006 N 152- "О персональных данных" Обработка персональных данных должна ограничиваться достижением конкретных, заранее определенных и законных целей. Не допускается обработка персональных данных, несовместимая с целями сбора персональных данных.

Согласно п. 1 ст. 9 настоящего Федерального закона Субъект персональных данных принимает решение о предоставлении его персональных данных и дает согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе. Согласие на обработку персональных данных должно быть конкретным, информированным и сознательным.

Прошу осуществлять обработку персональных данных несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать ФИО ребенка) в соответствии со ст. 11 Федерального закона «О персональных данных», исключив передачу третьим лицам и необоснованное распространение персональных данных в части СНИЛС для целей, непосредственно не связанных с получением образования, запрещаю передачу персональных данных моего ребенка третьим лицам для целей, которые не связаны с получением образования.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_