

ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ

Директору МБОУ «Центр образования с.
Мейныпильгыно»
Федоровой М.А.

от **Светланы Владимировны Сорокиной**,
паспорт **45 03 876543** выдан **2 марта 2022 г.**
УМВД России по Чукотскому АО,
проживающего (ей) по адресу:
**Мейныпильгыно, ул. Оленеводов, д. 9, кв.
16,**
контактный телефон: **8 (036) 666-77-13**

ЗАПРОС

**информации об обработке персональных данных обучающегося и /или его родителя
(законного представителя)**

В соответствии со статьей 14 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» прошу предоставить информацию, касающуюся обработки моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, **Степана Ивановича Сорокина, 13.04.2009 года рождения**, в связи с заключенным договором от 04.07.2022 г. № 48, в том числе указать:

- **перечень обрабатываемых персональных данных, источник их получения и правовые основания обработки;**
- **сведения о лицах, которым персональные данные могут быть переданы;**
- **цели, способы, сроки обработки и сроки хранения персональных данных;**
- **локальный акт, который определяет мои права и права моего ребенка в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».**

15 октября 2022 года

Сорокина

С.В. Сорокина