



Согласие на обработку персональных данных

Страница 2

Регион образовательного учреждения

Населенный пункт образовательного учреждения

Наименование образовательного учреждения

Сведения об исполнителе:

Наименование Исполнителя: Общество с ограниченной ответственностью «Универсальная Электронная Школьная Карта» (ООО «УЭШКА»)
 Юридический адрес: Россия, 194156, Санкт-Петербург, ул. Новороссийская, д. 28, корп. 2, лит. А
 Почтовый адрес: Россия, 194156, Санкт-Петербург, ул. Новороссийская, д. 28, корп. 2, лит. А
 Банковские реквизиты: ИНН/КПП - 7802804016/780201001, ОГРН 1127847542030, ОКПО 20809844, р/с № 40702810555080002766 Северо-Западный банк ОАО «Сбербанк России» Сбербанка России ОАО кор/счет 30101810500000000653, БИК 044030653

Сведения об операторе:

Наименование Оператора: Общество с ограниченной ответственностью «Инновационное Научно-Производственное Объединение «КлассКарт» (ООО «ИНПО «КлассКарт»)
 Юридический адрес: 194021, г. Санкт-Петербург, проспект Институтский, д. 19-103
 Почтовый адрес: Россия, 194156, Санкт-Петербург, Новороссийская ул, дом 28, корп. 2
 Банковские реквизиты: ИНН/КПП 7806488273/780201001, ОГРН 1127847542195, ОКПО 13885678, ОКВЭД 71.34 (основной), Р/с 4070 2810 6550 8000 3209 в Северо-Западном Банке ОАО «Сбербанк России» г. Санкт-Петербург, К/сч 30101810500000000653, БИК 044030653

Сведения об обучающемся

Фамилия _____
 Имя _____
 Отчество _____
 Дата рождения _____ Класс (курс) _____
 Свидетельство о рождении или паспорт
 Серия _____ Номер _____ Дата выдачи _____ Кем выдан _____

Сведения о законном представителе (Абоненте)

Фамилия _____
 Имя _____
 Отчество _____
 Дата рождения _____ Место рождения _____
 Адрес фактического проживания
 Регион _____
 Населенный пункт _____
 Улица _____
 Дом _____ Корпус/стр. _____ Квартира _____ Почтовый индекс _____
 Паспорт Серия _____ Номер _____ Дата выдачи _____ Кем выдан _____

Иной документ (судебное решение, решение органа опеки и попеч-ва и проч.) _____ (Серия, номер, кем выдан и дата выдачи документа подтверждающего опекунство)

Степень родства с обучающимся (отец, мать, опекун и т. д.) _____
 Адрес электронной почты _____

Мобильный телефон для получения sms-оповещений **7** _____

Законный представитель (Абонент) дает согласие на обработку и передачу своих персональных данных и персональных данных Обучающегося ИСПДн «УЭШКА».

Законный представитель _____

подпись _____

дата _____

ПОЖАЛУЙТЕ ЗАПОЛНЯЙТЕ ЭТУ СТРАНИЦУ ЧЕРНИЛАМИ ИЛИ БУКВАМИ. НЕ ТЕМНО-