

Согласие обучающегося образовательного учреждения на обработку персональных данных
В МБОУ «Отраденская средняя общеобразовательная школа №3»
Ленинградская обл., Кировский р-н, г.Отрадное, 1-й Советский пр., д.18

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на обработку персональных данных

Я нижеподписавш _____ся, _____,
(фамилия, имя, отчество родителя\законного представителя)

проживающ__ по адресу _____
(адрес места регистрации)

паспорт _____
(серия и номер, дата выдачи, название выдавшего органа)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 «О персональных данных» № 152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку МБОУ «ОСШ№3», (далее - Оператор) моих персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетнего

(фамилия, имя, отчество)

согласно перечню (*приложение к настоящему заявлению*) с целью организации образования ребенка, которому являюсь _____, предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам, для оказания социальной и медицинской помощи.

Персональные данные могут быть также использованы для формирования банка данных контингента обучающихся, воспитанников в целях обеспечения мониторинга, соблюдения прав детей на получение образования и управления системой образования.

Срок хранения персональных данных составляет двадцать пять лет.

Настоящее согласие дано мной «__» _____ 201_ г. и действует бессрочно.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Подтверждаю, что ознакомлен с Положением о защите персональных данных и положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден__

Подпись: _____

Дата заполнения: «__» _____ 201_ г.

Приложение к Заявлению о согласии на обработку персональных данных

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- документы, удостоверяющие личность обучающегося (свидетельство о рождении или паспорт);
- документы о месте проживания;
- документы о составе семьи;
- паспортные данные родителей (законных представителей) обучающегося;
- документы о получении образования, необходимого для поступления в соответствующий класс (личное дело, справка с предыдущего места учебы и т.п.);
- полис медицинского страхования;
- документы о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний для обучения в образовательном учреждении конкретного вида и типа о возможности изучения предметов, представляющих повышенную опасность для здоровья и т.п.);
- документы, подтверждающие права на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота и т.п.);
- иные документы, содержащие персональные данные (в том числе сведения, необходимые для предоставления обучающемуся гарантий и компенсаций, установленных действующим законодательством).

Подпись: _____

Дата заполнения: «__» _____ 201_ г.

Персональные данные, предоставляемые для обработки
МБОУ «Отраденская средняя общеобразовательная школа №3»

Данные ребенка:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____
Пол _____ Дата рождения «__» _____ г. Место рождения _____
Гражданство _____ Родной язык _____
Адрес места жительства _____
Свидетельство о рождении _____, дата выдачи: «__» _____ 20__ г.
Страховое свидетельство № _____, дата выдачи: «__» _____ 20__ г.
ИНН _____ Группа здоровья: I, II, III, IV (нужное подчеркнуть)
Какой по счету ребенок в семье (1, 2, 3...)
Принадлежность к льготным категориям (Да \ Нет, если да, то какая) _____

Данные родителей (законных представителей):

Мать:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____
Дата рождения «__» _____ г.
Паспортные данные _____ выдан _____
Адрес места жительства _____
Место работы _____
Должность _____
Контактная информация:
Телефон дом. _____ сот. _____
Адрес электронной почты _____

Отец:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____
Дата рождения «__» _____ г.
Паспортные данные _____ выдан _____
Адрес места жительства _____
Место работы _____
Должность _____
Контактная информация:
Телефон дом. _____ сот. _____
Адрес электронной почты _____

Опекун (попечитель):

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____
Дата рождения «__» _____ г.
Паспортные данные _____ выдан _____
Адрес места жительства _____
Место работы _____
Должность _____
Контактная информация:
Телефон дом. _____ сот. _____
Адрес электронной почты _____

Подпись: _____

Дата заполнения: «__» _____ 201__ г.