

Директору МБОУ СОШ имени Героя
Советского Союза В.М.Игнатъева с.Пружинки
Л.С.Беляевой

родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____,
(вид документа)

выдан _____,
(кем и когда)

зарегистрированный (ая) по адресу: _____

действующий (ая) от себя и от имени несовершеннолетнего ребёнка (далее – Учащийся)

(фамилия, имя, отчество ребёнка)

документ, удостоверяющий личность ребёнка _____ серия _____ № _____,
(вид документа)

выдан _____,
(кем и когда)

зарегистрированного (ой) по адресу: _____

на основании _____

*(для родителя - реквизиты свидетельства о рождении ребёнка, для законного
представителя -*

реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего его полномочия)

даю свое согласие оператору – МБОУ СОШ имени Героя Советского Союза В.М.Игнатъева с.Пружинки
(наименование ОУ)

зарегистрированному по адресу:

398541 Липецкая область Липецкий район с.Пружинки ул. 50 лет Октября д. 201А

(адрес ОУ)

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных:

– своих: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, реквизиты документа, удостоверяющего личность, гражданство, адрес регистрации и фактического проживания, СНИЛС, контактные телефоны, сведения, относящиеся к праву первоочередного и преимущественного приема на обучение, сведения о наличии права на социальные выплаты (при наличии указанного права);

– учащегося: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, реквизиты документа, удостоверяющего личность, фотографии, адреса регистрации и фактического проживания, СНИЛС, данные о состоянии здоровья (в объеме, необходимом для допуска к обучению и создания оптимальных условий обучения); данные страхового медицинского полиса, место обучения (учреждение, класс, группа), результаты освоения образовательных программ; результаты прохождения промежуточной и государственной итоговой аттестации; данные о посещаемости занятий, причинах отсутствия на уроке; мерах дисциплинарного взыскания, информация об участии и результатах участия в конкурсах, олимпиадах, фестивалях, конференциях, соревнованиях и других массовых мероприятиях.

Цель обработки персональных данных:

- реализация образовательной деятельности в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- наполнение и актуализация сведений в региональных информационных системах АИС «Электронная школа», «Навигатор дополнительного образования» (за исключением данных о состоянии здоровья);

- размещение на официальном сайте образовательного учреждения и в официальных группах школы в сети интернет информации об участии и достижениях учащегося в конкурсах, олимпиадах, фестивалях, соревнованиях и других массовых мероприятиях с указанием фамилии, имени, отчества, места обучения (учреждение, класс), размещение фотографии.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на период обучения учащегося в МБОУ СОШ имени Героя Советского Союза В.М.Игнатьева с.Пружинки.

(наименование ОУ)

Разрешаю предоставление моих персональных данных и персональных данных Учащегося комитету образования администрации Липецкого муниципального округа Липецкой области, министерству образования Липецкой области, организациям здравоохранения в соответствии с заключенными договорами и соглашениями, а также в случаях, предусмотренных федеральными законами, в объеме, необходимом для достижения цели обработки.

Мне разъяснены мои права и обязанности в части обработки персональных данных, в том числе право 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 ответственному сотруднику оператора и обязанность проинформировать оператора в случае изменения моих персональных данных и персональных данных Учащегося.

«_____» _____ 202__ г.

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)