Согласие обучающегося образовательного учреждения на обработку персональных данных

в **МБОУ ООШ № 81**

(наименование и адрес образовательного учреждения, централизованной бухгалтерии, органа управления образованием)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на обработку персональных данных

Я нижеподписавший(ая)ся, _____

(фамилия, имя. отчество)

Проживающий(ая)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 ООШ № 81, пос. ППХБ, ул. Сербская, 7

(наименование и адрес образовательного учреждения, централизованной бухгалтерии)

(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

_____

(отцом, матерью, опекуном, попечителем)

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.

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

Срок хранения персональных данных составляет двадцать пять лет.

Настоящее согласие дано мной_____ **(дата)** 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 (предупреждена).

(нужное подчеркнуть)

Подпись:_____ Дата заполнения: « __ » ___ 20__г.

ФИО _____

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: « __ »___ 20_ _г.

ФИО _____

Персональные данные, предоставляемые для обработки

МБОУ ООШ № 81

(наименование образовательного учреждения, централизованной бухгалтерии, органа управления образованием)

Данные ребенка:

Фамилия_____ Имя_____
Отчество_____ Пол_____ Дата рождения_____
Место рождения _____
Гражданство_____
Адрес места жительства_____
Свидетельство о рождении_____
Страховое свидетельство №_____, дата выдачи: «____»_____20__г.
ИНН_____
Группа здоровья: I, II, III, IV
(нужное подчеркнуть);
Родной язык_____
Какой по счету ребенок в семье (1, 2, 3...)_____

Принадлежность к льготным категории: многодетная семья, малообеспеченная семья, дети-инвалиды; дети, пострадавшие в результате аварии на Чернобыльской АЭС и других радиационных катастроф; опекаемые, сироты; дети участников военных действий; другие (нужное подчеркнуть).

Данные родителей (законных представителей):

Отец:
Фамилия_____ Имя_____
Отчество_____ Пол _____ Дата рождения_____
Паспортные данные _____
Адрес места жительства_____
Место работы_____
Должность_____
Контактная информация:
Телефон дом. __ _____ сот. _____
Адрес электронной почты _____

Мать:
Фамилия_____ Имя_____
Отчество _____ Пол _____ Дата рождения_____
Паспортные данные _____
Адрес места жительства _____
Место работы _____
Должность_____
Контактная информация:
Телефон дом _____ сот._____
Адрес электронной почты_____

Опекун (попечитель):
Фамилия _____ Имя_____
Отчество_____ Пол_____ Дата рождения_____
Паспортные данные_____
Адрес места жительства _____
Место работы _____
Должность_____
Контактная информация:
Телефон дом_____ сот._____
Адрес электронной почты_____

Подпись:_____ Дата заполнения: «_____»_____ 20__г.
ФИО_____