

Директору МБОУ «СОШ №4» г. Прохладного КБР
Н.А. Пентезиди

От _____

(ФИО)

проживающей по адресу: _____

контактный телефон _____

Согласие законного представителя обучающегося образовательного учреждения на обработку персональных данных

Я, _____
(ФИО заявителя)

паспорт серия _____ № _____ выдан _____

(когда и кем выдан)

адрес регистрации _____

в соответствии с п.1 статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своих интересах даю свое согласие МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №4 имени А.Г. Головки» (оператору персональных данных, расположенного по адресу: 361043, КБР, г. Прохладный, ул. Строительная 272а, ОГРН ИНН) на обработку моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; информация о страховом пенсионном свидетельстве; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство, тип документа и данные документа, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка), данные о месте регистрации, данные о месте пребывания, номер мобильного (сотового) телефона, адрес электронной почты (e-mail), тип документа и данные документа, подтверждающие право на вне/первоочередное предоставление места в образовательном учреждении (организации), реализующим основные общеобразовательные программы и персональных данных моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность ребенка; данные документа, удостоверяющего личность ребенка; гражданство ребенка, тип документа, данные о месте рождения, данные о месте регистрации ребенка (индекс, наименование муниципального образования/городского округа, улицы, номер дома, квартиры), данные о месте пребывания ребенка (индекс, наименование муниципального образования/городского округа, улицы, номер дома, квартиры), тип и реквизиты документа, подтверждающего наличие ограничений по здоровью, сведения об учебном процессе (форма получения образования, расписание занятий, выбор иностранного языка, предметов по выбору и сдачи экзаменов, посещаемость занятий, отметки по предметам, результаты промежуточных и итоговых аттестаций, участия в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях и других мероприятиях, информация о внеурочной деятельности, продолжении обучения и трудоустройстве после отчисления из школы, занятости обучающихся во внеурочное время), информация о страховом пенсионном свидетельстве, ИНН, номер мобильного (сотового) телефона, фотографии, данные ОМС, лицевой счет, сведения о воинской обязанности, состав семьи, информация, указанная в личном деле, портфолио обучающегося, сведения о личных качествах, поведении **в целях** соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных актов сферы образования; безопасности и охраны здоровья обучающегося; заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в

соответствии с Правилами обработки персональных данных в МБОУ «СОШ №4» г. Прохладного; индивидуального учета результатов освоения обучающимся образовательных программ, хранения архивов об этих результатах на бумажных и (или) электронных носителях.

Я даю согласие на использование моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в целях передачи данных в государственную информационную систему «Автоматизированная система управления региональной системой образования», их обработки для приема заявления и зачисления в общеобразовательное учреждение, предоставление информации о текущей успеваемости учащегося, ведение электронного дневника и электронного журнала успеваемости, а также хранение данных на бумажных и электронных носителях, обработку данных пользователя сайта МБОУ «СОШ №4», открытого опубликования только фамилии, имени и отчества обучающегося и родителей (законных представителей) в связи с названиями и мероприятиями ОУ и его структурных подразделений в рамках уставной деятельности, т.ч. на сайтах учреждений системы образования в целях распространения положительного опыта достижений ребенка. Доступ может предоставляться административным и педагогическим работникам только в целях уставной деятельности.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (МУ «Управление образования городского округа Прохладный КБР», Министерству просвещения, образования, науки и по делам молодежи КБР, ФБГУ «Федеральный центр тестирования», Федеральной службе по надзору в сфере образования и науки), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ как автоматизированным так и неавтоматизированным способами.

Я проинформирован (а) и согласен (а) с тем, что информация об ОУ, организации и содержании учебного процесса является общедоступной и может публиковаться в открытых источниках.

Данное согласие действует на весь период обучения обучающегося в указанной образовательной организации до момента выпуска, исключения, перевода в другую образовательную организацию, до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Даю свое согласие на хранение указанных персональных данных в соответствующих архивах оператора в течение срока, установленного законодательством РФ

Обязуюсь предоставить информацию об изменении персональных данных в течение месяца со дня получения документов об этих изменениях.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с документами образовательного учреждения, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

" _____ " _____ 20__ г. _____ / _____ /

Подпись

Расшифровка подписи

номер телефона _____