СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

(учащихся и их родителей (законных представителей)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

основной документ, удостоверяющий личность паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(сведения о дате выдачи и выдавшем органе)

являюсь законным представителем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Федеральный закон) даю согласие оператору: Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа № 50 г. Слюдянки», расположенному по адресу: 665904 Иркутская область, г. Слюдянка, Слюдянских Красногвардейцев, 9, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а так же персональных данных моего ребенка (опекаемого) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения, а именно:

***Анкетные данные:***

* фамилия, имя, отчество;
* данные о гражданстве
* год, месяц и дата рождения;
* информация для связи;
* месторождения;
* данные о прибытии и выбытии в/из ОУ
* адрес регистрации и проживания;
* данные медицинской карты;
* телефон, электронный адрес .

***Сведения о родителях (законных представителях):***

* Ф.И.О., кем приходится, адресная и контактная информация

***Сведения о семье:***

* Категория семьи для оказания материальной и других видов помощи и сбора отчетности по социальному статусу контингента.
* Сведения о попечительстве, опеке, отношение к группе социально незащищенных обучающихся; документы (сведения), подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота и т. п.).

***Данные об образовании:***

* Форма получения образования и специализация
* Изучение родного и иностранных языков
* Сведения об успеваемости и внеучебной занятости (посещаемость занятий, оценки по предметам, расписание занятий, выбор предметов для сдачи ГИА; сведения об участии в олимпиадах, грантах, конкурсах, наградах)
* Участие в ГИА и результаты
* Форма обучения, вид обучения, продолжение обучения после получения основного общего образования;
* Информация о выпускниках, их итоговой аттестации и трудоустройстве

***Дополнительные данные:***

* Отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях;
* Копии документов, хранящихся в личном деле обучающихся

- информация о портфолио обучающегося;

- сведения, содержащиеся в документах воинского учета;

- документы о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний );

в целях оформления личного дела обучающегося; ведения базы данных обучающихся МБОУ СОШ № 50; обеспечения организации учебного процесса для ребенка (опекаемого); ведения статистики.

Согласна(ен) на совершение оператором МБОУ СОШ № 50 следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение; уточнение, обновление, изменение, использование, распространение (в том числе передачу внутреннее, внешние, рассылка сведений ), обезличивание, блокирование, уничтожение, персональных данных следующими способами: автоматизированным или с использованием неавтоматизированных средств обработки.   
 Обязуюсь предоставить информацию об изменении персональных данных в течение 10 дней 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.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления Оператору письменного отзыва. Согласен, что Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Согласие действует с момента подписания и на период обучения в школе, в течение срока хранения документов, содержащих наши персональные данные, установленного действующим законодательством РФ.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка подписи субъекта персональных данных)