

Директору МБОУ «СОШ № 2»
Селютиной Т.Н.

от _____,
(Фамилия Имя Отчество)
зарегистрированного по адресу _____

Согласие

Я, _____,
(Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))
Документ, удостоверяющий личность _____
(Наименование, серия и номер)
_____ (Дата выдачи, организация, выдавшая документ)
являясь родителем (законным представителем) _____
(Фамилия, имя, отчество ребенка)

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку своих персональных данных, персональных данных моего ребенка (детей), детей, находящихся под опекой (попечительством) Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа № 2» (далее – Оператор), расположенному по адресу: Челябинская область, город Коркино, улица Сони Кривой, дом 8, в целях осуществления образовательной деятельности, индивидуального учета результатов освоения учащимися образовательных программ, хранения в архивах данных о результатах обучения, представления мер социальной поддержки, формирования баз данных для обеспечения принятия управленческих решений, обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования посредством предоставления достоверной и оперативной информации о состоянии образовательной системы, в том числе, обеспечения учета движения детей.

Обработка персональных данных осуществляется путем сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения, обновления, изменения, распространения, обезличивания, использования и уничтожения данных.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие

Перечень обрабатываемых персональных данных обучающихся	Перечень обрабатываемых персональных данных родителей (законных представителей)
Фамилия	Фамилия
Имя	Имя
Отчество	Отчество
Дата рождения	Пол
Пол	Гражданство
Гражданство	Место жительства
Место жительства	Место регистрации
Место регистрации	Домашний телефон
Домашний телефон	Степень родства с ребёнком
ФИО родителей	Мобильный телефон
Данные свидетельства о рождении	Образование
Данные паспорта	Место работы
Данные медицинского полиса	Должность
Мобильный телефон	Рабочий адрес
Е-Mail	Рабочий телефон
Группа здоровья	Дата рождения
Физкультурная группа	Данные паспорта
Заболевания	Е-Mail
ИНН	ФИО детей
Психолого-педагогическая характеристика	СНИЛС
Дополнительная контактная информация	
СНИЛС	

Предоставляемые мной персональные данные могут использоваться оператором в целях формирования базы данных в унифицированных программных средствах, предназначенных для информационного обеспечения, принятия управленческих решений на всех уровнях функционирования системы образования: образовательное учреждение, управление образования администрации района, Министерство образования и науки Челябинской области, Министерство образования и науки РФ.

Оператор вправе размещать обрабатываемые персональные данные в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним ограниченному кругу лиц: учащимся, родителям (законным представителям), а также административным и педагогическим работникам разных уровней системы образования.

Оператор вправе размещать фотографии учащегося, фамилию, имя, отчество на доске почета, на стендах в помещениях Учреждения и на официальном сайте Учреждения.

Оператор вправе предоставлять данные учащегося для участия в городских, областных, всероссийских и международных конкурсах, олимпиадах, для прохождения ГИА.

Оператор вправе включать обрабатываемые персональные данные учащегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных, региональных, муниципальных органов управления образования, регламентирующих предоставление отчетных данных.

С положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» и Положением об обработке персональных данных обучающихся и их родителей (законных представителей) МБОУ «СОШ № 2» ознакомлен(а).

Срок, в течение которого действует согласие: до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Учреждения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Учреждения.

Подпись: _____ / _____ /

(расшифровка)