

**Согласие обучающегося образовательного учреждения
на обработку персональных данных**

В муниципальное бюджетное
общеобразовательное учреждение среднюю
общеобразовательную школу № 6 города Пыть-Ях
ХМАО-Югры

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на обработку персональных данных**

Я, нижеподписавш _____ся, _____
(фамилия, имя, отчество)

проживающ _____ 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 в _____муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 6 _____
(наименование образовательного учреждения)

(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 целях обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования и управления системой образования.

Срок хранения персональных данных составляет двадцать пять лет.

Настоящее согласие дано мной _____ и действует бессрочно.
(дата)

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

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 6
(наименование образовательного учреждения)

Данные ребенка:

Фамилия _____ Имя _____
Отчество _____ Пол _____ Дата рождения _____
Место рождения _____
Гражданство _____ Национальность _____ Родной язык _____
Адрес места жительства _____
Св-во о рождении, паспорт (нужное подчеркнуть):
Серия _____ Номер _____ Дата выдачи _____
Наименование органа, выдавшего паспорт или свидетельство _____
Регистрационный № св-ва или код подразделения выдавшего паспорт _____
ИНН Номер налогоплательщика _____
Дата присвоения номера налогоплательщика _____
СНИЛС Номер _____ Дата выдачи _____
Группа здоровья: I, II, III, IV (нужное подчеркнуть);
Какой по счету ребенок в семье (1, 2, 3...) _____
Принадлежность к льготным категориям: 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 _____ Дата рождения _____
Паспортные данные _____

СНИЛС _____
Образование _____
Место работы _____
Должность _____
Контактная информация:
Телефон рабочий _____ Телефон мобильный _____
Адрес электронной почты _____

Мать:

Фамилия _____ Имя _____
Отчество _____ Дата рождения _____
Паспортные данные _____

СНИЛС _____
Образование _____
Место работы _____
Должность _____
Контактная информация:
Телефон рабочий _____ Телефон мобильный _____
Адрес электронной почты _____

Опекун (попечитель):

Фамилия _____ Имя _____
Отчество _____ Дата рождения _____
Паспортные данные _____

СНИЛС _____
Образование _____
Место работы _____
Должность _____
Контактная информация:
Телефон рабочий _____ Телефон мобильный _____
Адрес электронной почты _____

Подпись: _____ Дата заполнения: « ____ » _____ 20 ____ г.
ФИО _____