

Соглашение с родителями (законными представителями)
обучающихся МБОУ «Чичканская ООШ» об использовании персональных данных

Я, _____,
(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт _____, выдан _____
(серия, номер) (когда, кем)

_____ (сведения об образовании) (высшее, среднее, средне-специальное и т.д.)
являюсь законным представителем моего несовершеннолетнего ребенка

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка)
приходящегося мне _____

(сын, дочь и т.д.)

(в случае опекуинства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

дата рождения ребенка _____

место рождения ребенка _____

паспорт (свидетельство о рождении) _____, выдан _____
(серия, номер) (когда, кем)

зарегистрированный по адресу: _____

сведения о состоянии здоровья _____

Настоящим даю свое согласие Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Чичканская основная общеобразовательная школа», расположенному по адресу: Чувашская Республика, Комсомольский район, д. Чичканы, ул. Молодежная, д.196. (далее — Оператор) на обработку персональных данных:

Родителей (законных представителей):

- фамилии, имени, отчестве, образовании, месте работы (при заполнении сведений о родителях (законных представителей) в журнале регистрации детей);
- месте регистрации и месте фактического проживания, номерах домашнего и сотового телефонов;
- данных паспорта гражданина РФ (при оформлении договоров о взаимоотношениях родителей и учреждений);
- данные о военных действиях, об инвалидности, сведения о семье (полная, не полная), о бабушках, дедушках.

Ребенка:

- фамилии, имени, отчестве, год, месяц, дата и место рождения, месте регистрации и месте фактического проживания, сведения о льготах, состав семьи, данные свидетельства о рождении, паспортные данные, данные страхового полиса обязательного медицинского страхования, ИНН, данные страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования.
- сведений о состоянии здоровья ребенка, обобщенных данных о заболеваемости, успешности усвоения образовательной программы.

Подтверждаю, что давая такое согласие, я действую своей волей, и в своих интересах и интересах ребенка.

Согласие дается мною в целях обработки информации для подготовки статистических отчетов, для обеспечения соблюдения законов и иных нормативных актов, содействия в трудоустройстве, обеспечения личной безопасности, а так же подготовки сведений, необходимых для учебного процесса согласно законодательства РФ.

Настоящее согласие дается на осуществление следующих 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, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, передачу моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, а также любых иных действий с учетом действующего законодательства РФ.

Настоящее согласие дается на весь период посещения ребенка образовательного учреждения, после чего может быть отозвано путем направления мною соответствующего письменного уведомления Оператору не менее чем за 3 (три) месяца до момента отзыва согласия.

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

Настоящее согласие действует в течение срока хранения личного дела обучающегося.

_____ \ _____
Дата подпись Ф.И.О.

