

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных обучающихся

станция Тюрлема

«___» _____ 20__ г.

Я, _____,
Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) полностью

паспорт серии _____ № _____ выдан _____,
проживающий (ая)

по адресу: _____

документ, подтверждающий полномочия законного представителя (сведения о законном представителе
заполняются в том случае, если согласие заполняет законный представитель ученика) наименование

серия _____ № _____, выдан _____
являясь родителем
/законным представителем (опекун, попечитель, усыновитель)

Фамилия, имя, отчество ребенка (далее - Ученик)

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.06 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие уполномоченным должностным лицам Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Тюрлеминская средняя общеобразовательная школа» Козловского района Чувашской Республики (Пионерская ул., д. 1, станция Тюрлема, Козловский район, Чувашская Республика, 429440) (далее по тексту – Оператор) на обработку и передачу персональных данных моего ребенка (ученика) для обработки (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) с использованием средств автоматизации, с передачей полученной информации по локальной сети Учреждения и по сети Интернет, а также без использования таких средств и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною для целей:

- осуществления учебно-воспитательного процесса, предоставления мер социальной поддержки и обеспечения безопасности моего ребенка;
- осуществления образовательной деятельности;
- обработки сведений по обучающегося;
- ведения личных дел;
- заполнения формуляров читателей;
- подготовки документов об обучении;
- ведения классного журнала в бумажном и электронном виде, дневника;
- оформления и выдачи справок, характеристик, ученического проездного билета, документов об образовании;
- обеспечения питания, медицинского сопровождения, заключения договоров о платных образовательных услугах, организации отдыха и оздоровления, оформления участия в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях;
- учета занятости во внеурочное время;
- подготовки документов для прохождения медицинского осмотра;
- включения в реестры и отчетные формы;
- передачи данных в следующие организации: ООО "АСофт", кредитные учреждения (банки), Военный комиссариат Чувашской Республики, Министерство образования и науки Чувашской Республики, Администрацию Козловского района Чувашской Республики, Министерство молодежной политики, спорта и туризма, Управление образования и молодежной политики администрации Козловского района Чувашской Республики, медицинские учреждения;

и распространяется на следующую информацию:

фамилия, имя, отчество; год рождения; месяц рождения; дата рождения; место рождения; адрес; семейное положение; социальное положение; имущественное положение; образование; профессия; доходы, реквизиты свидетельства о рождении (серия и номер, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи), реквизиты документа, удостоверяющего личность (тип документа, серия и номер, дата и место выдачи, кем выдан), реквизиты полиса обязательного медицинского страхования, гражданство, пол, СНИЛС, ИНН, класс, дата регистрации заявления о приеме, форма обучения, смена, программа обучения, сведения о воинском учете, перечень изученных, изучаемых предметов и курсов, сведения об успеваемости, в том числе результаты текущего контроля успеваемости,

промежуточной и итоговой аттестации, расписание уроков, расписание звонков, содержание уроков, курсов, содержание домашних заданий и уровень их выполнения, сведения о поведении, сведения о задолженности, социальные льготы, контактные телефоны, фотография, разряды, звания, сведения о родителях/законных представителях (фамилия, имя отчество; число, месяц, год рождения; СНИЛС; гражданство; реквизиты документа удостоверяющего личность; место работы; контактные данные, документ удостоверяющий положение законного представителя по отношению к ребенку); информация о здоровье (группа здоровья, физкультурная группа; инвалидность (группа инвалидности, срок действия группы инвалидности, отдельные категории инвалидности; наличие потребности в адаптированной программе обучения, наличие потребности в длительном лечении); данные об аттестате общеобразовательного учреждения, знание иностранного языка, данные о результатах ЕГЭ, баллы, оценки, отметки о явках и неявках на учебе по числам месяца, количество неявок, причины неявок, сведения о социальных льготах, на которые ученик имеет право в соответствии с законодательством (наименование льготы, номер и дата выдачи документа), дата и номер приказа о зачислении, переводе, восстановлении, причина отчисления, дата отчисления, номер и дата приказа, дата и номер приказа о допуске к экзаменам, данные свидетельства о смерти, данные сертификата о прививках, увлечения, интересы, похвальные грамоты, дипломы, свидетельства по учебе, спорту, данные родителей или законных представителей (опекунов, попечителей, усыновителей), данные о составе семьи, данные свидетельств о браке и (или) о расторжении брака, о смене фамилии, списки приказов о зачислении несовершеннолетних детей в данное учреждение, характеристики с прежних мест учебы.

А также согласие дается мною с целью размещения изображения и сведения об успехах ученика на сайте Оператора.

Размещения на информационных стендах Оператора сведений об ученике (фамилия, имя, отчество, класс, пол, сведения о наградах и поощрениях).

Даю согласие Оператору на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) Оператором информации, содержащей мои персональные данные:

фамилия, имя, отчество, адрес, число, месяц, год рождения, паспортные данные, СНИЛС; гражданство, контактные документ удостоверяющий положение законного представителя по отношению к ребенку (в случае, если согласие заполняет законный представитель ученика), место работы, должность, сведения об образовании, сведения о составе семьи, сведения о социальных льготах и иные данные в целях оказания

(фамилия, имя, отчество ученика)

услуг в сфере образования с соблюдением необходимых правовых, организационных и технических мер, обеспечивающих их защиту от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также иных неправомерных действий в отношении персональных данных.

Передача персональных данных моего ребенка разрешается на период обучения в Учреждении.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

Срок прекращения обработки персональных данных определяется законодательством об архивном деле с даты передачи личного дела обучающегося в архив (75 лет).

(фамилия, инициалы)

« ____ » _____ 20__ г

(подпись)