

**Согласие обучающегося образовательного учреждения
на обработку персональных данных
в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
среднюю общеобразовательную школу № 10
муниципального образования город Новороссийск**

(наименование и адрес образовательного учреждения, централизованной бухгалтерии, управления образованием)

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 МБОУ СОШ № 10
(наименование и адрес образовательного учреждения, централизованной бухгалтерии)

(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)

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 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 «_____» _____ 201__ г. и действует бессрочно.

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).

Подпись:

Дата заполнения: «_____» _____ 20

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие

- документы, удостоверяющие личность обучающегося (свидетельство о рождении или паспорт);
- документы о месте проживания;
- документы о получении образования, необходимого для поступления в соответствующий класс (личное дело, справка с предыдущего места учебы и т.п.);
- полис медицинского страхования;
- медицинская карта ребенка (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.);

Подпись: _____ Дата заполнения: « ____ » _____ 20__

ФИО _____

Персональные данные, предоставляемые для обработки
в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
среднюю общеобразовательную школу № 10
муниципального образования город Новороссийск
(наименование образовательного учреждения, централизованной бухгалтерии,
органа управления образованием)

Данные ребенка:

Фамилия _____ Имя _____

Отчество _____ Пол _____ Дата рождения _____

Место рождения _____

Адрес места жительства _____

Свидетельство о рождении (паспорт) _____

(серия, номер)

Страховое свидетельство (СНИЛС) № _____, дата выдачи: « ____ » _____ 201__ г.

ИНН _____

Группа здоровья: I, II, III, IV

(нужное подчеркнуть);

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).

Другое _____

Данные родителей (законных представителей):

Отец:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Адрес места жительства _____

Место работы _____ Должность _____

Телефон дом. _____ сот. _____

Мать:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Адрес места жительства _____

Место работы _____ Должность _____

Телефон дом _____ сот. _____

Опекун (попечитель):

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Адрес места жительства _____

Место работы _____ Должность _____

Телефон дом _____ сот. _____

Подпись: _____ Дата заполнения: « ____ » _____ 20__

ФИО _____