

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

Я, _____,
_____ фамилия, имя, отчество,
проживающий (ая) по адресу: _____,
являясь родителем (законным представителем)

_____ фамилия имя отчество ребенка
_____ обучающегося в объединении _____
_____ руководитель, педагог дополнительного образования _____

в соответствии с Федеральным Законом «О персональных данных» даю согласие муниципальному образовательному учреждению дополнительного образования детей Детско-юношескому центру Краснооктябрьского района г. Волгограда (далее по тексту МОУ ДЮЦ Краснооктябрьского района), на обработку своих персональных данных (ПДн) и данных своего ребенка: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, паспортные данные (или данные свидетельства о рождении), класс, ОУ, адрес регистрации, адрес проживания, домашний телефон, статус (если есть), родной язык, гражданство, дата поступления, дата и причина отчисления и другие анкетные данные.

С целью обработки и регистрации сведений, необходимых для оказания услуг обучающимся в области образования, соглашаюсь на обработку персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним. МОУ ДЮЦ Краснооктябрьского района вправе рассматривать ПДн в применении к Федеральному Закону «О персональных данных» как общедоступные при следующих условиях: обработка данных осуществляется только в целях уставной деятельности, данные доступны ограниченному кругу лиц. Для ограничения доступа могут использоваться соответствующие средства, не требующие специальных разрешений и сертификации. Доступ может предоставляться административным и педагогическим работникам только в целях уставной деятельности. Открыто могут публиковаться только фамилии, имена и отчества обучающегося и родителей (законных представителей) в связи с названиями и мероприятиями МОУ ДЮЦ Краснооктябрьского района в рамках уставной деятельности, в т.ч. на сайтах учреждений системы образования в целях распространения положительного опыта достижений ребенка.

Я предоставляю МОУ ДЮЦ Краснооктябрьского района право осуществлять следующие действия (операции) с ПДн: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Я проинформирован (а) и согласен (а) с тем, что информация о МОУ ДЮЦ Краснооктябрьского района, организации и содержании учебного процесса является общедоступной и может публиковаться в открытых источниках.

МОУ ДЮЦ Краснооктябрьского района вправе включать обрабатываемые персональные данные обучающегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных, региональных и муниципальных органов управления образованием, регламентирующих предоставление отчетных данных МОУ ДЮЦ Краснооктябрьского района.

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

Согласие действительно с даты его заполнения и до окончания обучения обучающегося в МОУ ДЮЦ Краснооктябрьского района.

Адрес МОУ ДЮЦ Краснооктябрьского района: 400007, г. Волгоград, ул. им. Кузнецова, 43

Подпись родителя
(законного представителя) _____ / _____ / (Ф.И.О.)

Дата заполнения _____

Анкета

ОБУЧАЮЩИЙСЯ

1. ФИО _____
2. Дата рождения _____
3. Место жительства, индекс _____
4. Место регистрации _____
5. Домашний телефон _____
6. Мобильный телефон _____
7. Св.о рождении: серия _____ номер _____ когда выдано _____ кем выдано _____
8. Паспорт: серия _____ номер _____ дата выдачи _____ кем выдан _____
9. Состав семьи (подчеркнуть): полная, подопечный, неполная (отец), неполная (мать), родители в разводе, мать-одиночка, отец-одиночка, другое _____
10. СНИЛС _____
11. Количество несовершеннолетних в семье _____
12. Категория семьи (подчеркнуть): многодетная, малообеспеченная, другое _____
13. Наличие у ребенка хронических заболеваний _____
14. Дополнительные сведения (подчеркнуть): ребенок-инвалид, ребенок инвалидов, ребенок пенсионеров, ребенок участника ликвидации аварии на ЧАЭС, ребенок беженцев, ребенок, родитель которого погиб в местах ведения боевых действий.

РОДИТЕЛИ

МАТЬ

1. ФИО _____
2. Дата рождения _____
3. Паспорт: серия _____ номер _____ дата выдачи _____ кем выдан _____
4. Место жительства, индекс _____
5. Место регистрации _____
6. Домашний телефон _____
7. Мобильный телефон _____
8. Образование _____
9. Место работы (полностью) _____
10. Должность _____
11. Рабочий адрес _____
12. Рабочий телефон _____

ОТЕЦ

1. ФИО _____
2. Дата рождения _____
3. Паспорт: серия _____ номер _____ дата выдачи _____ кем выдан _____
4. Место жительства, индекс _____
5. Место регистрации _____
6. Домашний телефон _____
7. Мобильный телефон _____
8. Образование _____
9. Место работы (полностью) _____
10. Должность _____
11. Рабочий адрес _____
12. Рабочий телефон _____