

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя) полностью)

(паспорт: серия и номер, дата выдачи, название выдавшего органа)

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.06 г. «О персональных данных» даю свое согласие на обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, если обработка без использования таких средств соответствует характеру действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации, персональных данных моего ребенка,

(ФИО ребенка полностью, дата рождения ребенка)

включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, реквизиты свидетельства о рождении, полиса ОМС (ДМС), паспортные данные, страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), данные о состоянии его здоровья, сведения о категории семьи, при условии, что их обработка осуществляется штатными сотрудниками Оператора, допущенными к обработке персональных данных в соответствии с действующим законодательством.

Основной целью обработки персональных данных обучающихся является обеспечение наиболее полного исполнения школой своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом 273-ФЗ от 29.12.2012 «Об образовании в Российской Федерации», а также:

- обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- учет детей, подлежащих обязательному обучению в образовательное учреждение;
- соблюдение порядка и правил приема в образовательное учреждение;
- индивидуальный учет результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение архивов данных об этих результатах на бумажных носителях и / или электронных носителях;
- учет реализации права обучающихся на получение образования в соответствии с государственными стандартами в форме самообразования, экстерната, на обучение в пределах этих стандартов по индивидуальным учебным планам;
- учет обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- использование в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- заполнение базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических отчетов по вопросам качества образования;
- обеспечение личной безопасности обучающихся;
- планирование, организация, регулирование и контроль деятельности школы в целях осуществления государственной политики в области образования.

Предоставляю Оператору право осуществлять действия (операции) с персональными данными моего ребенка: сбор, проверку, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать персональные данные моего ребенка посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими деятельность МОУ СШ №20. Оператор имеет право на обмен (прием и передачу) персональными данными моего ребенка с использованием машинных носителей или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, во исполнение федеральных законов.

Даю согласие на обработку моих персональных данных: ФИО, место работы, должность, контактный телефон, адрес проживания.

Срок хранения персональных данных соответствует сроку обучения ребенка в школе.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора.

В случае получения письменного заявления об отзыве настоящего согласия, оператор обязан прекратить их обработку по истечении времени, необходимого для осуществления соответствующих технических и организационных мер.

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_ Почтовый адрес \_\_\_\_\_

Настоящее согласие дано мной \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. и действует на

(подпись родителя (законного представителя) /расшифровка подписи)

срок обучения в школе.