

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных родителя и обучающегося

В соответствии с Федеральным законом от 27.06.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»,

Я, _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Паспорт _____ Выдан _____
серия, номер кем выдан

код подразделения _____ дата выдачи «__» _____ Г., являясь родителем или законным

представителем (далее – родителем) _____
Ф.И.О. ребенка

(далее – обучающийся),

Даю согласие на обработку собственных персональных данных и персональных данных обучающегося Школы, как оператору с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в целях: обеспечения учебно-воспитательного процесса, ведения учета обучающихся и их результатов, предоставления статистики в органы исполнительной власти Российской Федерации, г.о. Электросталь и уполномоченными ими организации, а так же хранения в архивах данных об этих результатах, организации медицинского обслуживания, организации получения дополнительных услуг.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие, включает:

Сведения об обучающемся	Сведения об учебном процессе и занятости обучающегося	Сведения о родителе (законном представителе)
Фамилия Имя Отчество Пол Дата рождения Место рождения Данные свидетельства о рождении Данные паспорта (при наличии) Данные страхового медицинского полиса ОМС Данные медицинских карт Данные пенсионного страхового свидетельства (СНИЛС) Данные свидетельства ИНН (при наличии) Сведения о родственных отношениях с Родителями Адрес регистрации. Проживания Контактные данные (адрес эл.почты, телефон)	Перечень изученных, изучаемых предметов, дисциплин и факультативных курсов Успеваемость, в том числе результаты текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации Данные о посещаемости уроков, причины отсутствия на уроках Данные о времени прохода через контрольно-пропускную систему (в том числе натальной температуры Обучающегося) Сведения о соблюдении дисциплины, распорядка и их нарушениях Сведения о наградах и поощрениях Сведения об индивидуально учебной занятости (расписании) Сведения о содержании учебной программы, учебных планов, урока	Фамилия Имя Отчество Пол Дата рождения Место рождения Данные свидетельства о рождении Данные паспорта (при наличии) Адрес регистрации Адрес проживания Данные места работы Данные свидетельства ИНН Сведения о родственных отношениях с Обучающимся Контактные данные (адрес эл.почты, телефон)

Я предоставляю Школе право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными законного представителя и обучающегося: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение: обновление и изменение, извлечение, использование, передачу. Обезличивание, блокирование, удаление, способами не противоречащими действующему законодательству РФ.

Я даю согласие на включение обрабатываемых персональных данных обучающегося в списки(реестры) и отчетные формы. Предусмотренные нормативными документами государственных (федеральных, краевых) и муниципальных органов управления образованием, регламентирующих предоставление отчетных данных, и уполномоченных ими организаций.

Я предоставляю Школе право размещать обрабатываемые персональные данные обучающегося в информационно-телекоммуникационных сетях и информационных сетях с целью предоставления доступа к ним строго ограниченному кругу лиц: самому обучающемуся, его родителям(законным представителям), органам государственной власти РФ, г. Электросталь и уполномоченным ими организациям, а так же административным и педагогическим работникам Школы исключительно в соответствии с их должностным функционалом.

Я предоставляю Школе право публиковать следующие персональные данные обучающегося в открытом доступе: фамилия, имя, отчество, класс, название образовательного учреждения, руководитель деятельности учащегося, награды учащегося, текст работы учащегося (иной материал созданный учащимся в рамках учебной, воспитательной деятельности, и(или) в рамках оказания дополнительных услуг) на информационных ресурсах Школы.

Настоящее согласие дано мной «_____» _____ 20__ г. и действует до момента отзыва.

Подпись заявителя: _____ / _____
подпись расшифровка