

ЗАЯВЛЕНИЕ о согласии на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

Документ, удостоверяющий личность _____

(наименование, серия и номер, дата выдачи, организация, выдавшая документ)

являясь родителем (законным представителем) _____

(фамилия, имя, отчество ребёнка)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю своё согласие на обработку МБОУ СОШ № 52 (далее – Оператор), расположенному по адресу: г. Краснодар, ул. Трудовой Славы, д. 28 моих персональных данных, а также персональных данных ребёнка.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия 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, включая в списки (реестры) и отчётные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчётных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

Оператор вправе размещать обрабатываемые персональные данные в информационно-телекоммуникационных сетях, с целью предоставления доступа к ним ограниченному кругу лиц: учащимся, родителям (законным представителям), а также административным и педагогическим работникам школы; размещать фотографии обучающегося, фамилию, имя, отчество на доске почёта, на стендах в помещениях школы и на официальном сайте школы, блогах педагогических работников; предоставлять данные учащегося для участия в школьных, районных, областных и всероссийских конкурсах, олимпиадах; производить фото- и видеосъёмки учащегося для размещения на официальном сайте школы и СМИ, с целью формирования имиджа школы.

Персональные данные могут быть также использованы для формирования банка данных контингента обучающихся, воспитанников целях обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования и управления системой образования.

Срок хранения персональных данных составляет двадцать пять лет.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать своё 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(а) 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 предупреждён(а).

Перечень персональных данных, на обработку которых даётся согласие:

- документы, удостоверяющие личность обучающегося (свидетельство о рождении или паспорт);
- документы о месте проживания;
- документы о составе семьи;
- паспортные данные родителей (законных представителей) обучающегося;
- документы о получении образования, необходимого для поступления в соответствующий класс (личное дело, справка с предыдущего места учёбы и т.п.);
- полис медицинского страхования;
- страховое свидетельство (СНИЛС);
- документы о состоянии здоровья (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 определённым основаниям, предусмотренным законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, ребёнок-сирота и т.п.);
- иные документы, содержащие персональные данные (в том числе сведения, необходимые для предоставления обучающемуся гарантий и компенсаций, установленных действующим законодательством).

Данные ребёнка:

(фамилия, имя, отчество ребенка)
Дата рождения _____ Гражданство _____
Адрес места жительства _____
Адрес места регистрации _____
Свидетельство о рождении _____
Страховое свидетельство № _____ дата выдачи: « _____ » _____ г.

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)

Данные родителей (законных представителей):

Отец:

(фамилия, имя, отчество)
Паспорт _____
(серия и номер, дата выдачи, организация, выдавшая документ)
Адрес места жительства: _____
Адрес места регистрации: _____
Место работы _____
Должность _____
Телефон _____ Адрес электронной почты _____

Мать:

(фамилия, имя, отчество)
Паспорт _____
(серия и номер, дата выдачи, организация, выдавшая документ)
Адрес места жительства: _____
Адрес места регистрации: _____
Место работы _____
Должность _____
Телефон _____ Адрес электронной почты _____

Опекун (попечитель):

(фамилия, имя, отчество)
Паспорт _____
(серия и номер, дата выдачи, организация, выдавшая документ)
Адрес места жительства: _____
Адрес места регистрации: _____
Место работы _____
Должность _____
Телефон _____ Адрес электронной почты _____

Настоящее согласие дано мной « _____ » _____ 20 _____ г. и действует бессрочно.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____
(подпись) (Ф.И.О. родителя (законного представителя))