СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПОДОПЕЧНОГО

Л,	
(фамилия, имя, отчество родителя (законного прес	дставителя))
проживающий (проживающая) по адресу:	
настоящим даю свое согласие муниципальному бюджетному учреждению «Средней общеобразовательной школе №35», 652815 г. Осинники, ул. 50 лет Октября, д. 33, на обработку по	расположенному по адресу:
(сына, дочери, подопечного (нужное подчеркнуть) Фами.	пия Имя Отчество
к которым относятся:	

(дата рождения ребенка)

- данные свидетельства о рождении;
- данные паспорта;
- данные о гражданстве;
- данные медицинской карты учащегося;
- данные страхового медицинского полиса;
- данные личной карты учащегося;
- СНИЛС;

σ

- адрес проживания и регистрации;
- сведения об успеваемости и посещаемости занятий;
- сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, конференциях и т.д.;
- сведения о родителях (законных представителях): фамилия, имя, отчество, гражданство, место работы, контактная информация;
- сведения о социальном статусе семьи;
- характеристика учащегося, в том числе отношение к группе риска;
- сведения о правонарушениях.

Я даю согласие на использование персональных данных своего сына, дочери, подопечного в целях наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом "Об образовании", а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования:

- учет детей, подлежащих обязательному обучению в образовательном учреждении;
- соблюдение порядка и правил приема в образовательное учреждение граждан, проживающих на данной территории и имеющих право на получение образования соответствующего уровня;
- формирование базы данных обучающихся для участия в государственной (итоговой) аттестации, ЕГЭ, олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, конференциях и т.д.;
- индивидуальный учет результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение в архивах данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях;
- учет реализации права обучающихся на получение образования в соответствии с государственными образовательными стандартами в форме самообразования, экстерната, на обучение в пределах этих стандартов по индивидуальным учебным планам;
 - учет обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- учет подростков, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения и требующих социального педагогического подхода, обеспечивающего их социальную реабилитацию, образование и профессиональную подготовку;
- оформление документов на обучающихся в связи с несчастным случаем на территории ОУ;

- угроза жизни и здоровью подопечного, обучающихся и работников образовательного учреждения;
- нанесение материального ущерба обучающимся, работникам и имуществу образовательного учреждения;
 - проведение санэпидемиологических мероприятий.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего сына, дочери или подопечного, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам — Системе электронных школьных журналов «школа 2.0», Управлению образования администрации Осинниковского городского округа, ГБУЗ КО «Осинниковская городская больница», МО РФ Военный комиссариат, Отделу МВД России по городу Осинники, Управлению социальной защиты населения администрации Осинниковского городского округа, КДНиЗП и т.д.), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

<u>Я проинформирован,</u> что **МБОУ** «**СОШ** №**35**» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ (Федеральный закон от 27.07.2006 N 152-ФЗ (ред. от 04.06.2014) "О персональных данных") как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных сына, дочери или подопечного, или в течение срока хранения информации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления письменного заявления, которое может быть направлено мною в адрес МБОУ «СОШ №35» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю администрации МБОУ «СОШ №35».

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего сына, дочери или подопечного.

Дата	Γ.	Подпись	подпись	расшифровка	/
Дата	Γ.	Подпись		расшифровка	/
	пение администраци ественно полезному т		№35» на приг	влечение моего (мо)ю)
Дата	Γ.	Подпись	подпись	расшифровка	/
Дата	Γ.	Подпись	подпись	расшифровка	/
	ие на размещение ф ендах школы, доске				
Дата	Γ.	Подпись	подпись	расшифровка	/
Дата	Γ.	Подпись	подпись	расшифровка	/