

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных
для обучающегося до 14 лет

Я, _____ (ФИО),
дата рождения _____ паспорт: серия _____ номер _____,
выданный _____
_____ (кем и когда),
зарегистрированный(-ая) по адресу:

(далее – «Представитель»)

являясь законным представителем

(ФИО ребёнка),

дата рождения _____ (далее – «Обучающегося»)

даю согласие оператору – МКОУ «Сухобузимская СШ»,

(название образовательной организации)

расположенной по адресу: **с. Сухобузимское, ул. Ленина, 96**

ФИО руководителя:

Светлана Борисовна Носова

на обработку, а именно на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение; **на передачу** уполномоченным Оператором лицам:

- ООО «Дневник.ру» 197046, Россия, г. Санкт-Петербург, Петроградская наб., 36 А, офис 309,310. Реквизиты: ИНН 7814431841 КПП 781301001 ОГРН 1097847050223
- МКОУ «Сухобузимская СШ»
- База КИАСУО
- База данных министерства просвещения
- ЦОКО

следующих персональных данных Представителя:

1. Тип законного представителя *
2. ФИО *
3. Пол *
4. Дата рождения *
5. СНИЛС *
6. Гражданство
7. Данные визы (для иностранных граждан)
8. Реквизиты документа, удостоверяющего личность: *
 - 8.1. Тип документа, удостоверяющего личность; *
 - 8.2. Серия и номер; *
 - 8.3. Дата и место выдачи;
 - 8.4. Кем выдан.
9. Документ, удостоверяющий положение законного представителя по отношению к ребёнку
10. Номер мобильного телефона. *
11. Адрес электронной почты (email).

следующих персональных данных Обучающегося:

1. Общие сведения об обучающемся:
 - 1.1. ФИО; *
 - 1.2. Дата рождения; *
 - 1.3. Место рождения;

- 1.4. Пол; *
- 1.5. СНИЛС; *
- 1.6. Гражданство;
- 1.7. Данные визы (для иностранных граждан);
- 1.8. Реквизиты документа, удостоверяющего личность: *
 - 1.8.1. Тип документа, удостоверяющего личность; *
 - 1.8.2. Серия и номер; *
 - 1.8.3. Дата и место выдачи;
 - 1.8.4. Кем выдан.
- 1.9. Адрес регистрации по месту жительства; *
- 1.10. Адрес регистрации по месту пребывания;
- 1.11. Адрес фактического места жительства;
- 1.12. Информация о трудной жизненной ситуации;
2. Информация о здоровье
 - 2.1. Группа здоровья;
 - 2.2. Физкультурная группа;
 - 2.3. Инвалидность:
 - 2.3.1. Группа инвалидности;
 - 2.3.2. Срок действия группы инвалидности;
 - 2.3.3. Отдельные категории инвалидности.
 - 2.4. Наличие потребности в адаптированной программе обучения.

Цели обработки:

- обеспечения учета обучающихся в организациях образования;
- обеспечения формирования полного набора данных об этапах обучения и достижениях обучающихся при их обучении в организациях образования, включая результаты дополнительного образования;
- предоставления информации о влиянии образовательного процесса на состояние здоровья обучающихся;
- повышения доступности для населения информации об организациях образования, и оказываемых ими образовательных услугах через государственные информационные порталы;
- предоставления обучающемуся и его законным представителям информации о текущей успеваемости обучающегося в общеобразовательной организации начального, основного и общего среднего образования в электронном формате.

Я даю согласие на передачу:

всего объема персональных данных, содержащихся в информационных системах, реализующих следующие функции ведения электронных журналов и дневников, а также в прочих информационных системах организаций образования, муниципальных и государственных органов власти.

Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует на весь период обучения Обучающегося в указанной организации до момента выпуска, исключения, перевода в другую образовательную организацию.

Даю свое согласие на хранение указанных персональных данных в соответствующих архивах Оператора в течение срока, установленного законодательством РФ.

Осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес образовательной организации по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю образовательной организации.

« ___ » _____ 20__ г. _____

* Процедура предоставления персональных данных, отмеченных знаком *, носит обязательный характер. Предоставление обучающимися и их законными представителями дополнительных персональных данных производится с персонального согласия обучающегося и/или его законного представителя.