

Заявление

о согласии на обработку персональных данных обучающегося до 14 лет

Я нижеподписавш _____ся, _____
(фамилия, имя, отчество)

проживающ _____ по адресу _____
(адрес места регистрации)

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

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 «О персональных данных» № 152-ФЗ подтверждаю своё согласие на обработку МАОУ №5 «Гимназия», г. Мегион, ул. Свободы, д. 30 в лице директора Подлиповской Виты Николаевны (далее – Оператор) моих персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетнего _____

(фамилия, имя, отчество)

согласно перечню (приложение к настоящему заявлению) с целью организации и осуществления образовательного процесса ребёнка, которому я являюсь _____ (отцом, матерью, опекуном, попечителем).

Обработка персональных данных может осуществляться способами, предусмотренными законодательством РФ. Основной целью обработки персональных данных обучающихся является обеспечение наиболее полного исполнения МАОУ №5 «Гимназия» своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом "Об образовании", а также

- 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;
- 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 обучающихся, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения и требующих специального педагогического подхода, обеспечивающего их социальную реабилитацию и образование.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными и персональными данными несовершеннолетнего, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные и персональные данные несовершеннолетнего в бумажном виде, посредством внесения их в электронную базу данных и автоматизированные информационные системы, действующие в МАОУ №5 «Гимназия», включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), а также на передачу такой информации уполномоченным органам и третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством. Подтверждаю свое согласие на передачу персональных данных в виде рассылки сведений об успеваемости и посещаемости законным представителям обучающихся в электронном виде (электронная почта); в бумажном виде; размещение в информационных системах с индивидуальным доступом под специальным паролем.

Персональные данные могут быть также использованы для формирования единого интегрированного банка данных контингента обучающихся образовательных учреждений города Мегиона и Ханты-Мансийского автономного округа - Югры в целях обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования и управления системой образования.

МАОУ №5 «Гимназия» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Срок хранения персональных данных в автоматизированных информационных системах МАОУ №5 «Гимназия» устанавливается до окончания обучения несовершеннолетнего. Документы МАОУ №5 «Гимназия», содержащие персональные данные, хранятся и уничтожаются в порядке, предусмотренном архивным законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие дано мной _____ (дата) и действует до достижения целей обработки персональных данных несовершеннолетнего в МАОУ №5 «Гимназия».

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать своё согласие в любое время на основании моего письменного заявления. Я так же имею право на получение при обращении или при получении запроса информации, касающейся обработки моих персональных данных.

Об ответственности за достоверность представленных сведений и возможных последствиях отказа дать письменное согласие на получение персональных данных обучающегося предупреждён(а).

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением по обработке и защите персональных данных обучающихся МАОУ №5 «Гимназия» и положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

(подпись)

« _____ » _____ 20 ____ г.
(дата заполнения)

ФИО родителя (законного представителя)

Персональные данные, предоставляемые для обработки МАОУ №5 «Гимназия»

Данные обучающегося:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Пол _____ Дата рождения _____

Место рождения _____ Гражданство _____

Адрес места жительства _____

Адрес места регистрации (если не совпадает с местом жительства) _____

Домашний телефон _____; мобильный телефон: _____

Документы:

- Свидетельство о рождении, паспорт (нужное подчеркнуть):

Серия _____ Номер _____

Дата выдачи _____

Наименование органа, выдавшего документ _____

- Пенсионное страховое свидетельство № _____, дата выдачи: « ____ » _____ 20 ____ г.

- ИНН _____

- Медицинский полис Серия _____ Номер _____ Дата выдачи _____

Организация, выдавшая медицинский полис _____

- «Группа здоровья: I, II, III, IV (нужное подчеркнуть);

Родной язык _____

- Семья: Какой по счету ребенок в семье (1, 2, 3...) _____

- Социальные условия:

принадлежность к льготным категориям: многодетная семья, малочисленные народы Севера, 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 медицинской карты.

Данные о родителях (законных представителях):

Отец:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Дата рождения _____

Пенсионное страховое свидетельство № _____, дата выдачи: « ____ » _____ 20 ____ г.

Адрес места жительства _____

Место работы _____

Должность _____

Контактная информация:

Телефон: раб. _____ дом. _____ сот. _____

Адрес электронной почты _____

Мать:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Дата рождения _____

Пенсионное страховое свидетельство № _____, дата выдачи: « ____ » _____ 20 ____ г.

Адрес места жительства _____

Место работы _____

Должность _____

Контактная информация:

Телефон: раб. _____ дом. _____ сот. _____

Адрес электронной почты _____

Опекун (попечитель):

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Дата рождения _____

Пенсионное страховое свидетельство № _____, дата выдачи: « ____ » _____ 20 ____ г.

Адрес места жительства _____

Место работы _____

Должность _____

Контактная информация:

Телефон: раб. _____ дом. _____ сот. _____

Адрес электронной почты _____

Подпись:

_____/_____/_____

Дата заполнения:

« ____ » _____ 20 ____ г.