

**Согласие
законного представителя несовершеннолетнего обучающегося
на обработку персональных данных**

На основании Семейного кодекса РФ (п.1 ст.64) и Федерального закона №152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных», я, _____,

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

паспорт _____ выдан _____

серия, номер

кем выдан

«_____» _____ г., являясь родителем (законным представителем)

дата выдачи

Ф.И.О. обучающегося

даю согласие на обработку своих персональных данных, персональных данных моего ребенка, ребенка, находящегося под опекой (попечительством) *(нужное подчеркнуть)* муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Средняя школа №15 имени сержанта Игоря Александровича Василенко» находящемуся по адресу: 628617, Тюменская область, ХМАО-Югра, г.Нижневартовск, ул. Спортивная, дом 21 (далее – оператор) для формирования на всех уровнях управления образовательным комплексом города Нижневартовска единого интегрированного банка данных контингента учащихся в целях осуществления образовательной деятельности, индивидуального учета результатов освоения учащимися образовательных программ, хранения в архивах данных об этих результатах, предоставления мер социальной поддержки, оказания медицинской помощи, формирования баз данных для обеспечения принятия управленческих решений, обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования посредством получения достоверной и оперативной информации о состоянии образовательной системы, в том числе обеспечения учета движения детей от их поступления в дошкольное образовательное учреждение, до выпуска из учреждений общего, начального и среднего профессионального образования.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление сотрудниками муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя школа №15 имени сержанта Игоря Александровича Василенко» следующих действий в отношении персональных данных обучающегося, законного представителя: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, блокирование (не включает возможность ограничения моего доступа к персональным данным ребёнка), уничтожение.

Способ обработки персональных данных: смешанная обработка персональных данных с передачей полученной информации по внутренней сети и сети Интернет с применением автоматизированных информационно-аналитических систем, используемых в образовательном учреждении.

Перечень персональных данных предоставляемых для обработки:

Данные об обучающемся:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Пол _____ Дата рождения _____ Место рождения _____

Гражданство _____ Родной язык _____

Принадлежность к коренным народам севера (ханты, манси, ненцы) *(да/нет, нужно подчеркнуть)*

Документы:

Свидетельство о рождении, паспорт *(нужное подчеркнуть)*:

Серия _____ Номер _____ Дата выдачи _____

Наименование органа, выдавшего паспорт или свидетельство о рождении:

СНИЛС _____

Регистрация:

Постоянная (указать адрес) _____

Временная (указать адрес) _____

Место фактического проживания:

(указать адрес) _____

Родители:**Отец:**

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____
Дата рождения _____ Образование _____
Место работы _____
Должность _____ Гражданство _____
Телефон рабочий _____ Телефон мобильный _____
СНИЛС _____

Мать:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____
Дата рождения _____ Образование _____
Место работы _____
Должность _____ Гражданство _____
Телефон рабочий _____ Телефон мобильный _____
СНИЛС _____

Опекун (попечитель):

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____
Дата рождения _____ Образование _____
Место работы _____
Должность _____ Гражданство _____
Телефон рабочий _____ Телефон мобильный _____
СНИЛС _____
Документ подтверждающий опеку: _____
№ _____

Предоставляемые мной персональные данные могут использоваться оператором в целях формирования базы данных в унифицированных программных средствах, предназначенных для информационного обеспечения принятия управленческих решений на всех уровнях функционирования образовательного комплекса: образовательное учреждение, департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа-Югры, департамент образования администрации г. Нижневартовска, МАУ г. Нижневартовска «Центр развития образования».

Оператор вправе размещать фотографии учащегося, фамилию, имя, отчество на доске почета, на стендах в помещениях школы и на официальном сайте школы.

Оператор вправе предоставлять данные учащегося для участия в муниципальных, региональных, всероссийских и международных конкурсах, олимпиадах.

Оператор вправе производить фото- и видеосъемки учащегося для размещения на официальном сайте школы, с целью формирования имиджа школы.

Оператор вправе включать обрабатываемые персональные данные учащегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных, муниципальных и городских органов управления образования, регламентирующих предоставление отчетных данных.

Я даю согласие на обработку персональных данных медицинской карты ребёнка только медицинскому персоналу Оператора, исключительно в вышеперечисленных целях и запрещаю их распространение и передачу любым другим лицам.

Я даю согласие на трансграничное предоставление персональных данных ребёнка исключительно для участия в мероприятиях в рамках образовательного процесса (олимпиадах, конкурсах, турнирах, фестивалях, конференциях, соревнованиях, образовательных поездках) и запрещаю трансграничную передачу персональных данных ребёнка в любых других случаях.

При обработке персональных данных ребёнка в целях ведения статистики персональные данные ребёнка должны быть обезличены.

Я даю согласие на обработку персональных данных своего несовершеннолетнего ребенка, как автоматизированным, так и неавтоматизированным способом.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки Оператором или до отзыва данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах своего несовершеннолетнего ребенка.

«___» _____ 20__ г.

Подпись законного представителя: _____ (_____)

подпись

(ФИО)