

Согласие обучающегося образовательного учреждения на обработку персональных данных

В МАОУ гимназию № 25

г. Краснодар, ул. Рашиповская, 134

(наименование и адрес образовательного учреждения,
централизованной бухгалтерии, органа управления образованием)

З А Я В Л Е Н И Е

на обработку персональных данных в АИС «Сетевой город. Образование»

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 27.07.2006 «О персональных данных» №152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку

в МАОУ гимназии № 25, ул. Рашиповская, 134

(наименование и адрес образовательного учреждения, централизованной бухгалтерии)
(далее-Оператор) моих персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетнего _____
(фамилия, имя, отчество)

Согласно перечню (приложение к настоящему заявлению) с целью организации образования ребенка, которому являюсь

_____ (отцом, матерью, опекуном, попечителем)

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) 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, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) и передавать их уполномоченным органам.

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

Срок хранения персональных данных составляет двадцать пять лет.

Настоящее согласие дано мной с _____ 2023 г. и действует бессрочно.

дата

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое 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 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 предупрежден (предупреждена)

(нужное подчеркнуть)

Подпись: _____ Дата заполнения: « _____ » _____ 2023г.

Ф.И.О. _____

Перечень персональных данных на обработку которых дается согласие

- документы, удостоверяющие личность обучающегося (свидетельство о рождении или паспорт)
- документ о месте проживания
- документ 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 учебы и т.д.)
- полис медицинского страхования
- документ 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 определенным основаниям, предусмотренным законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота и т.п.)
- иные документы, содержащие персональные данные (в том числе сведения, необходимые для предоставления обучающемуся гарантий и компенсаций, установленных действующим законодательством).

Подпись: _____ Дата заполнения: « ____ » _____ 2023 г.

Ф.И.О. _____

Персональные данные предоставляемые для обработки

МАОУ гимназия № 25, ул Рашпилевская, 134

(наименование образовательного учреждения, централизованной бухгалтерии, органа управления образованием)

Данные ребенка:

Фамилия _____ Имя _____

Отчество _____ Пол _____ Дата рождения _____

Место рождения _____

Гражданство _____

Адрес места жительства _____

Адрес места регистрации _____

Свидетельство о рождении № _____ дата выдачи _____

Медицинский полис № _____ Дата выдачи « ____ » _____ 20__

СНИЛС ребёнка _____ число месяц год

Группа здоровья: I, II, III, IV **основная или специальная**
(нужное подчеркнуть)

Родной язык _____

Какой по счету ребенок в семье (1.2.3) _____

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 _____ Дата рождения _____
Паспортные
данные _____
Адрес места жительства _____
Адрес места регистрации _____
Место работы _____
Должность _____
Контактная информация:
Тел. дом. _____ сот. _____
Адрес электронной почты _____

Мать:

Фамилия _____ Имя _____
Отчество _____ Дата рождения _____
Паспортные данные _____
Адрес места жительства _____
Адрес места регистрации _____
Место работы _____
Должность _____
Контактная информация:
Тел. дом. _____ сот. _____
Адрес электронной почты _____

Опекун (попечитель):

Фамилия _____ Имя _____
Отчество _____ Пол _____ Дата рождения _____
Паспортные
данные _____
Адрес места жительства _____
Адрес места регистрации _____
Место работы _____
Должность _____
Контактная информация:
Тел. дом. _____ сот. _____
Адрес электронной почты _____

Подпись: _____ Дата заполнения _____ 2023 г.

Ф.И.О. (расшифровка подписи)