

# Согласие законного представителя обучающегося образовательного учреждения на обработку персональных данных

В муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение городского округа Тольятти «Школа № 81» (МБУ «Школа № 81»)  
445039, Самарская область, г. Тольятти, ул. 40 лет Победы, 106

## ЗАЯВЛЕНИЕ о согласии на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО заявителя)

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации: \_\_\_\_\_

даю свое согласие на обработку в **МБУ «Школа № 81»** моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство, тип документа и данные документа, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка), данные о месте регистрации, данные о месте пребывания, номер мобильного (сотового) телефона, адрес электронной почты (e-mail), тип документа и данные документа, подтверждающие право на вне/первоочередное предоставление места в образовательном учреждении (организации), реализующим основные общеобразовательные программы \_\_\_\_\_

(иные данные)

персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. ребенка)

действуя на основании свидетельства о рождении серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ место рождения \_\_\_\_\_ или иных документов \_\_\_\_\_

относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность ребенка; данные документа, удостоверяющего личность ребенка; гражданство ребенка, тип документа, данные о месте регистрации ребенка (индекс, наименование муниципального образования/городского округа, района, улицы, номер дома, квартиры), данные о месте пребывания ребенка (индекс, наименование муниципального образования/городского округа, района, улицы, номер дома, квартиры), тип и реквизиты документа, подтверждающего наличие ограничений по здоровью, \_\_\_\_\_

(иные данные)

Я даю согласие на использование моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в целях передачи данных в государственную информационную систему «Автоматизированная система управления региональной системой образования», их обработки для приема заявления и зачисления в общеобразовательное учреждение (организацию) Самарской области, предоставление информации о текущей успеваемости учащегося, ведение электронного дневника и электронного журнала успеваемости, а также хранение данных на бумажных и электронных носителях, обработку данных пользователя сайта МБУ «Школа № 81», размещение персональных данных и фотоматериалов на сайте МБУ «Школа № 81».

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (органу исполнительной власти, осуществляющему полномочия в сфере образования в Самарской области, в Российской Федерации), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован (на), что **МБУ «Школа № 81»** гарантирует обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2017 г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_ Расшифровка подписи \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_

**Приложение к Заявлению о согласии на обработку персональных данных**

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие**

- документы, удостоверяющие личность обучающегося (свидетельство о рождении или паспорт);
- документы о месте проживания;
- документы 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.п.);
- полис медицинского страхования;
- документы 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.);
- персональные данные и фотоматериалы, размещенные на сайте МБУ «Школа № 81»;
- иные документы, содержащие персональные данные (в том числе сведения, необходимые для предоставления обучающемуся гарантий и компенсаций, установленных действующим законодательством).

Подпись: \_\_\_\_\_

Дата заполнения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_

Ф.И.О. полностью \_\_\_\_\_

**Персональные данные, предоставляемые для обработки муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению городского округа Тольятти «Школа № 81»**

**Данные ребенка:**

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Пол \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_ Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении \_\_\_\_\_

Страховой медицинский полис: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. ИНН \_\_\_\_\_

Группа здоровья: I, II, III, IV (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 (нужное подчеркнуть), другие \_\_\_\_\_

**Данные родителей:**

**Отец:**

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Паспортные данные \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Телефон дом. \_\_\_\_\_ сот. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**Мать:**

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Паспортные данные \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Телефон дом. \_\_\_\_\_ сот. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

Дата заполнения \_\_\_\_\_ г.

Ф.И.О. полностью \_\_\_\_\_