

**Согласие субъекта персональных данных - родителей (законных представителей)
учеников на обработку персональных данных**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: _____
паспорт серии _____ № _____,
выдан _____

документ, подтверждающий полномочия законного представителя (сведения о законном представителе заполняются в том случае, если согласие заполняет законный представитель ученика): _____ серия _____ № _____
наименование _____
выдан _____

свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.06 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие уполномоченным должностным лицам Муниципального общеобразовательного учреждения «Сабская средняя общеобразовательная школа», расположенного по адресу: 188444 Ленинградская область, Волосовский район, д.Большой Сабск, д.101 (далее — Оператор), на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) Оператором информации, содержащей персональные данные ученика

_____ (фамилия, имя, отчество ученика)

фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, пол, адрес, реквизиты свидетельства о рождении, реквизиты документа, удостоверяющего личность (если есть), реквизиты полиса обязательного медицинского страхования, номер личного дела, сведения о состоянии здоровья, номер класса, форма обучения, программа обучения, перечень изученных, изучаемых предметов и факультативных курсов, сведения об успеваемости, в том числе результаты текущего контроля успеваемости, итоговой аттестации, данные о посещаемости уроков, причины отсутствия на уроках, сведения о поведении, наградах и поощрениях, содержание домашних заданий и уровень их выполнения, группа здоровья, сведения о составе семьи, психолого-педагогическая характеристика и иные данные в целях оказания ученику услуги в сфере образования, обеспечения учебного процесса, медицинского обслуживания с соблюдением необходимых правовых, организационных и технических мер, обеспечивающих их защиту от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных.

Оператор вправе осуществлять обработку персональных данных в имеющихся информационных системах, отчетах (реестрах), информационно-телекоммуникационных сетях, размещать изображения и сведения об успехах ученика на сайте Оператора и информационных стендах, включать в реестры и отчетные формы для передачи сведений третьим лицам, в соответствии с законодательством и нормативными документами. Оператор имеет право в целях выполнения требований законодательства Российской Федерации в сфере образования, а также в целях принятия участия в конкурсах, олимпиадах, соревнованиях и других мероприятиях предоставлять персональные данные ученика следующим юридическим

лицам: Комитету образования администрации Волосовский муниципальный район Ленинградской области, в медицинские учреждения, образовательные учреждения, учреждения культуры, субъекты профилактики с использованием бумажных, цифровых носителей или по каналам связи, с соблюдением необходимых правовых, организационных и технических мер, обеспечивающих их защиту от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных.

Даю согласие Оператору на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) Оператором информации, содержащей мои персональные данные: фамилия, имя, отчество, адрес, дата рождения, паспортные данные, данные документа, подтверждающего полномочия законного представителя (в случае, если согласие заполняет законный представитель ученика), место работы, должность, сведения об образовании, сведения о составе семьи, сведения о социальных льготах и иные данные в целях оказания услуг в сфере образования с соблюдением необходимых правовых, организационных и технических мер, обеспечивающих их защиту от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных.

Срок действия Согласия _____ лет с даты подписания Согласия. Согласие может быть досрочно отозвано путем подачи письменного заявления в адрес МОУ «Сабская СОШ».

Я предупрежден (а), что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных, Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пп. 2- 11 ч. 1 ст. 6 Федерального закона «О персональных данных».

«___» ____ .20__ г

Дата

подпись

Ф.И.О

(подпись) расшифровка подписи

с использованием бумажных, цифровых носителей или по каналам связи, с соблюдением необходимых правовых, организационных и технических мер, обеспечивающих их защиту от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных.

Даю согласие Оператору на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) Оператором информации, содержащей мои персональные данные: фамилия, имя, отчество, адрес, дата рождения, паспортные данные, данные документа, подтверждающего полномочия законного представителя (в случае, если согласие заполняет законный представитель ученика), место работы, должность, сведения об образовании, сведения о составе семьи, сведения о социальных льготах и иные данные в целях оказания услуг в сфере образования с соблюдением необходимых правовых, организационных и технических мер, обеспечивающих их защиту от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных.

Срок действия Согласия _____ лет с даты подписания Согласия. Согласие может быть досрочно отозвано путем подачи письменного заявления в адрес МОУ «Сабская СОШ».

Я предупрежден (а), что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных, Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пп. 2- 11 ч. 1 ст. 6 Федерального закона «О персональных данных».

(дата)

(подпись) расшифровка подписи