

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ СОБСТВЕННЫХ И ДАННЫХ ПОДОПЕЧНОГО**

Я, _____,
(Ф.И.О.)

Проживающий по адресу: _____
Паспорт серия _____ № _____, выданный (кем и когда) _____

как законный представитель на основании свидетельства о рождении серия _____ № _____
выданный _____ от _____

I. Настоящим даю свое согласие на обработку в МАОУ «СОШ № 36» г.Перми, 614033, г. Пермь, ул.Лукоянова, б персональных данных своего подопечного

_____ (Ф.И.О. ребенка),
_____ к которым относятся:
(дата рождения)

- анкетные данные;
- адрес места жительства;
- домашний телефон;
- сведения о социальных льготах;
- паспортные данные, свидетельство о рождении;
- 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.);
- иные документы, содержащие персональные данные (в том числе сведения, необходимые для предоставления обучающемуся гарантий и компенсаций, установленных действующим законодательством).

II. Настоящим даю свое согласие на обработку в МАОУ «СОШ № 36» г.Перми, 614033, г. Пермь, ул.Лукоянова, б своих персональных данных, к которым относятся:

- анкетные данные;
- адрес места жительства;
- домашний телефон;
- мобильный телефон
- место работы;
- занимаемая должность

Я даю согласие на использование персональных данных своего подопечного и своих в целях:

- Обеспечения учебного процесса подопечного;
- Медицинского обслуживания;
- Ведения статистики.
- ЕГЭ
- ЕМТ
- Мониторинговые обследования
- Конкурсы, олимпиады
- Учет СОП, «группы риска»
- Летняя занятость
- Заполнение личного дела обучающегося
- Заполнение классных журналов

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего подопечного и своих, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – Департаменту образования города Перми, районным медицинским учреждениям, военкомату, отделениям милиции и т.д.), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

МАОУ «СОШ № 36» г.Перми гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что МАОУ «СОШ № 36» г.Перми будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных подопечного в МАОУ «СОШ № 36» г.Перми

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в интересах своего подопечного.

Дата: _____ Подпись _____ / _____ /

СОГЛАСИЕ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ (СОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО) НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____, _____
(Ф.И.О.)

проживающий по адресу: _____

Паспорт серия _____ № _____, выданный (кем и когда) _____

настоящим даю свое согласие на обработку в МОУ «СОШ № 36» г.Перми, 614033, г. Пермь, ул.Лукоянова, б моих персональных данных, к которым относятся:

- анкетные данные;
- адрес места жительства;
- домашний телефон;
- сведения о социальных льготах;
- паспортные данные, свидетельство о рождении;
- 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.);
- иные документы, содержащие персональные данные (в том числе сведения, необходимые для предоставления обучающемуся гарантий и компенсаций, установленных действующим законодательством).

Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях:

- Обеспечения учебного процесса подопечного;
- Медицинского обслуживания;
- Ведения статистики.
- ЕГЭ
- ЕМТ
- Мониторинговые обследования
- Конкурсы, олимпиады
- Учет СОП, «группы риска»
- Летняя занятость
- Заполнение личного дела обучающегося
- Заполнение классных журналов

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

МОУ «СОШ № 36» г.Перми гарантирует, что обработка моих личных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что МОУ «СОШ № 36» г.Перми будет обрабатывать мои персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки моих персональных данных, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Дата: _____ Подпись _____ / _____ /

