

## СОГЛАСИЕ

### родителя (законного представителя) обучающегося на обработку персональных данных обучающегося

Я, \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) полностью

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.,  
адрес регистрации (место жительства, место пребывания) \_\_\_\_\_,  
являясь законным представителем несовершеннолетнего сына (дочери)

фамилия, имя, отчество

(свидетельство о рождении) \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.,  
адрес регистрации (место жительства, место пребывания) \_\_\_\_\_

Настоящим во исполнение требований Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», свободно, своей волей, в своем интересе и в интересе несовершеннолетнего даю согласие на обработку МКОУ «Средняя общеобразовательная школа № 9 имени Ю.А.Шомахова ст. Александровской» (далее – Оператор), местонахождение: КБР, Майский район, ст. Александровская, ул. Первомайская, 119 персональных данных несовершеннолетнего.

Цель обработки персональных данных – воспитание и обучение обучающегося (воспитанника), обеспечения его личной безопасности, контроля качества образования, пользования льготами предусмотренными законодательством РФ.

Персональные данные несовершеннолетнего включают:

- фамилию, имя, отчество, сведения о смене фамилии, перемене имени;
- пол, дату, месяц и год рождения, место рождения;
- гражданство, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;
- место регистрации (место жительства, место пребывания);
- номера телефонов (домашнего и/или мобильного), адрес личной электронной почты;
- сведения о состоянии здоровья (в том числе наличие и группа инвалидности);
- сведения о документах, подтверждающих семейное положение;
- сведения о документах, подтверждающих социальный статус (сироты, лица, оставшегося без попечения родителей и т.д.);
- сведения о несовершеннолетних членах семьи в возрасте до 14 лет (фамилию, имя, отчество, пол, дату, месяц и год рождения, место рождения, место и дату регистрации, место регистрации (место жительства, место пребывания), свидетельство о рождении ребенка (детей), информацию о смене фамилии, перемене имени, состоянии здоровья);
- реквизиты банковского счета;
- реквизиты полиса ОМС (ДМС);
- страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС)

#### **Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие:**

сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

#### **Способы обработки персональных данных:**

обработка персональных данных Оператором осуществляется без использования средств автоматизации и с использованием персонального компьютера при непосредственном участии человека, при обязательном соблюдении требований конфиденциальности моих персональных данных, а также на передачу персональных данных третьим лицам в случаях, предусмотренных федеральными законами, на основании договоров, с использованием персонального компьютера или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять требования конфиденциальности персональных данных.

Настоящее согласие действует с момента его предоставления и до достижения цели обработки.

Обработка персональных данных должна быть прекращена по достижении заявленных целей обработки.

Я оставляю за собой право 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 уполномоченному представителю Оператора.

\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных (законного представителя)

\_\_\_\_\_

подпись

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Данное согласие получено \_\_\_\_\_

должность, фамилия, имя, отчество, подпись сотрудника, получившего согласие

Примечание. Согласие хранится в личном деле обучающегося .