

Заявление
о согласии на обработку и передачу третьим лицам
персональных данных

Я _____, проживающий(-ая)
(Фамилия, имя, отчество)

по адресу _____,
адрес места регистрации()

паспорт _____

_____ даю согласие
в соответствии с требованиями ст.9 ФЗ от 27.07.2006 г. «О персональных данных №152-ФЗ»
подтверждаю свое согласие на обработку Муниципальным бюджетным
общеобразовательным учреждением « Старобачатская средняя общеобразовательная школа»
(далее - Оператором) моих персональных данных, также персональных данных моего
ребенка

(фамилия, имя, отчество)

согласно перечню (приложение к настоящему заявлению) в целях организации учебно-
воспитательного процесса и медицинского обслуживания моего ребенка, которому являюсь
законным представителем _____
(отцом, матерью, опекуном, попечителем)

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий (операций) в
отношении моих персональных данных и моего ребенка, включая сбор, систематизацию,
накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание,
блокирование, уничтожение.

Оператор вправе обрабатывать персональные данные посредством внесения их в
электронную базу данных, включение в списки (реестры) и отчетные формы,
предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных
(документов) в том числе с использованием автоматизированных систем; с целью
прохождения тестирования, сдачи экзаменов, участия в олимпиадах, НПК, спортивных
соревнованиях, конкурсах, подготовки наградных материалов, передачи в органы местного
самоуправления и государственной власти.

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

Настоящее согласие дано мною и действует бессрочно.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления
письменного документа, который может быть направлен мною в адрес Оператора по почте
заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку
представителю Оператора.

С Федеральным законом от 27.07.2006 г. «О персональных данных» №152-ФЗ ознакомлен(а),
права и обязанности мне разъяснены.

Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден (а).

Подпись заявителя _____

ФИО _____

Дата _____ г.

Перечень

персональных данных, на обработку которых дается согласие.

- документы, удостоверяющие личность учащегося (Свидетельство о рождении или паспорт);
- документы о месте проживания;
- документы о составе семьи;
- паспортные данные родителей (законных представителей) учащегося;
- документы о получении образования, необходимого для поступления в соответствующий класс (личное дело, справка с предыдущего места учебы и т.д.);
- полис медицинского страхования;
- СНИЛС;
- документы о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинские заключения);
- документы, подтверждающие права на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренными законодательством;
- иные документы, содержащие персональные данные.

Персональные данные, предоставляемые для обработки МБОУ « Старобачатская СОШ »

Данные ребенка

Фамилия _____ Имя _____

Отчество _____ Пол _____

Дата рождения _____ Место рождения _____

_____ Гражданство _____

Адрес места жительства _____

Свидетельство о рождении _____

Паспортные
данные _____

Страховое свидетельство _____

ИНН _____ Группа здоровья _____

Состав
семьи _____

Принадлежность к льготной
категории _____

Данные родителей:

Мать

Фамилия _____ Имя _____

Отчество _____ Дата рождения _____

Место работы _____

Должность _____

Адрес места жительства _____

Паспортные
данные _____

Контактная информация:

Телефон домашний _____ телефон сотовый _____ телефон рабочий _____

Адрес электронной почты _____

Отец

Фамилия _____ Имя _____

Отчество _____ Дата рождения _____

Место работы _____

Должность _____

Адрес места жительства _____

Паспортные
данные _____

Контактная информация:

Телефон домашний _____ телефон сотовый _____ телефон рабочий _____

Адрес электронной почты _____

Опекун (попечитель)

Фамилия _____ Имя _____

Отчество _____ Дата рождения _____

Место работы _____

Должность _____

Адрес места жительства _____

Паспортные
данные _____

Контактная информация:

Телефон домашний _____ телефон сотовый _____ телефон рабочий _____

Адрес электронной почты _____

Подпись _____ / _____ / дата _____