

ЗАЯВЛЕНИЕ

О согласии родителей (законных представителей) на обработку персональных данных

Я, _____

(Фамилия, имя, отчество родителя/законного представителя)

Документ, удостоверяющий личность: _____

Наименование, серия и номер

Дата выдачи, организация выдавшая документ

являясь родителем (законным представителем) _____

(ФИО ребенка)

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006г. №152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку своих персональных данных, персональных данных моего ребенка (детей), детей, находящихся под опекой (попечительством) Муниципальному бюджетному образовательному учреждению «Зуйская средняя школа № 1 им. А.А. Вильямсона» (далее – оператор), расположенному по адресу: 297630, Республика Крым, Белогорский район, поселок Зуя, улица Шоссейная, дом 39, для формирования на всех уровнях управления образовательным комплексом Белогорского района единого интегрированного банка данных контингента обучающихся в целях осуществления воспитательно - образовательной деятельности, индивидуального учета результатов освоения воспитанниками образовательных программ, хранения в архивах данных об этих результатах, предоставления мер социальной поддержки, формирования баз данных для обеспечения принятия управленческих решений, обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования, воспитания посредством получения достоверной и оперативной информации о состоянии воспитательно-образовательной системы, в том числе обеспечения учета движения детей от их поступления в образовательное учреждение, до выпуска из учреждения. Обработка персональных данных осуществляется путем сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения, обновления, изменения, распространения, обезличивания, использования и уничтожения данных.

Перечень персональных данных предоставляемых для обработки:

- Данные о детях:

Фамилия, Имя, Отчество, Пол, Дата рождения, Место рождения, Гражданство, Родной язык,

Документы:

Свидетельство о рождении, № медицинского полиса, № страхового полиса, № ИНН

Регистрация:

Тип регистрации, Район регистрации, Место регистрации

Проживание:

Район проживания, Место фактического проживания, Телефон домашний

Семья:

Братья и сестры, Социальные условия: Жилищные условия, Материальное положение Родители:

- Отец: Фамилия, Имя, Отчество, Образование, Работа: Место работы, Должность, Контактная информация: Телефон рабочий, Телефон мобильный, Адрес электронной почты, Документ удостоверяющий личность, № страхового полиса, № ИНН, реквизиты банковского счета.
- Мать: Фамилия, Имя, Отчество, Образование, Работа: Место работы, Должность, Контактная информация: Телефон рабочий, Телефон мобильный, Адрес электронной почты, Документ удостоверяющий личность, № страхового полиса, № ИНН, реквизиты банковского счета.
- Опекун (попечитель): Фамилия, Имя, Отчество, Образование, Работа: Место работы, Должность, Контактная информация: Телефон рабочий, Телефон мобильный, Адрес электронной почты, Документ удостоверяющий личность, № страхового полиса, № ИНН, реквизиты банковского счета.

Предоставляемые мной персональные данные могут использоваться оператором в целях формирования базы данных в унифицированных программных средствах, предназначенных для информационного обеспечения принятия управленческих решений на всех уровнях функционирования образовательного комплекса: образовательное учреждение, Управление образования Белогорского района, Администрация Белогорского района, Министерство образования, науки и молодежи Республики Крым.

Оператор вправе размещать обрабатываемые персональные данные в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним ограниченному кругу лиц: родителям (законным представителям), а также административным и педагогическим работникам учреждения.

Оператор вправе размещать фотографии обучающихся, фамилию, имя, отчество стендах в помещениях Учреждения и на официальном сайте Учреждения.

Оператор вправе создавать и размножать визитные карточки с фамилией, именем и отчеством обучающихся.

Оператор вправе предоставлять данные обучающегося для участия в районных, областных, всероссийских и международных конкурсах, олимпиадах.

Оператор вправе производить фото- и видеосъемки обучающихся для размещения на официальном сайте Учреждения и СМИ, с целью формирования имиджа Учреждения.

Оператор вправе включать обрабатываемые персональные данные обучающихся в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных, муниципальных и районных органов управления образования, регламентирующих предоставление отчетных данных.

С положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен (а).

Настоящее согласие дано мной «_____» _____ 20____ г. и действует бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Учреждения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Учреждения.

Подпись: _____ / _____

Дата «_____» _____ 20____ г.

ОТЗЫВ
согласия на обработку персональных данных

(кому)

От _____

_____ серия _____ № _____

_____,
(документ, удостоверяющий личность)

выдан _____

_____,
(когда, кем)

проживающего по
адресу _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас прекратить обработку моих персональных данных в связи с

(указать причину)

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(дата)
(ФИО)