

Директору
МБОУ Чкаловская СОШ
Гаврилову О.В.

**ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных обучающихся**

В соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» для:

- ведения классного журнала в бумажном и электронном виде, дневника, личного дела, другой учетной документации;
- оформления и выдачи справок, характеристик, ученического проездного билета, документа об образовании и т.п.;
- обеспечения питанием, медицинского сопровождения, заключения договоров о платных образовательных услугах, организации отдыха и оздоровления, оформления участия в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях и т.п., учета занятости детей во внеурочное время

Я, _____, _____,
(Фамилия Имя Отчество родителя (законного представителя)) _____ дата рождения _____
серия _____ № _____ выдан _____
(документ, удостоверяющий личность) _____ (дата выдачи) _____ (кем выдан) _____
_____, проживающего (ей) по адресу _____

родитель (законный представитель) ребенка _____
(Фамилия Имя ребенка)

_____ ученика (цы) _____ класса, даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка и своих персональных данных в документарной и электронной форме исключительно в целях уставной деятельности школы, автоматизированным и неавтоматизированным способом, которые отмечу знаком «V» в столбце «ДА» в нижеприведенной таблице.

Персональные данные ребенка	ДА	НЕТ	Персональные данные родителя	ДА	НЕТ
ФИО			ФИО		
Класс			Родственное отношение		
Пол			Дата рождения		
Дата и место рождения			Адрес проживания		
Данные ОМС, СНИЛС			Адрес регистрации		
Адрес регистрации и проживания			Данные паспорта		
Данные о прибытии и выбытии в/из ОУ			Состав семьи		
Данные паспорта или св-ва о рож.			Телефон домашний		
Гражданство			Телефон рабочий		
Родной язык			Телефон мобильный		
Сведения о семье			Электронная почта		
Успеваемость			Место работы		
Достижения			Должность		
Состояние здоровья					
Форма получения образования					
Занятость во внеурочное время					
Фотография					
Данные об образовании					
Участие в ГИА					

Дополнительные данные:

- Отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях.
- Копии документов, хранящихся в личном деле обучающихся
- информация о портфолио обучающегося;
- сведения, содержащиеся в документах воинского учета
- документы о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний)

Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными

- Сбор персональных данных
- Систематизация персональных данных
- Накопление персональных данных
- Хранение персональных данных
- Уточнение (обновление, изменение) персональных данных
- Использование персональных данных
- Распространение/передачу персональных данных, в том числе:
 - Внутренние;
 - Внешние;
 - Рассылка сведений об успеваемости и посещаемости родителям (законным представителям) обучающихся в электронном (электронная почта, электронный журнал) и бумажном виде;
 - Ознакомление, обнародование, предоставление доступа к персональным данным способом
 - Обезличивание персональных данных
 - Блокирование персональных данных
 - Уничтожение персональных данных

Срок действия данного согласия устанавливается на период обучения обучающегося в данном образовательном учреждении

Обязуюсь предоставить информацию об изменении персональных данных в течение месяца со дня получения документов об этих изменениях.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с документами образовательного учреждения, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правам обязанностями в этой области.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною при направлении оператору письменного отзыва. Согласен, что Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в течение 10 рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Дата _____

Подпись _____