# Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,

*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) субъекта персональных данных)*

проживающий по адресу: _____,

_____

_____,

*(наименование, серия и номер основного документа, удостоверяющего личность; наименование органа, выдавшего документ; дата выдачи)*

являюсь родителем (законным представителем) _____,

*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)*

что подтверждается _____,

*(наименование и реквизиты документа,*

_____

*подтверждающего полномочия заявителя)*

в соответствии со статьей 9 Федерального закона Российской Федерации от 26.07.2006 года № 152 –ФЗ «О персональных данных» даю муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению средней общеобразовательной школе № 8 имени Героя Советского Союза Т.Н. Подгорного города Невинномысска, расположенному по адресу: Ставропольский край, г. Невинномысск, ул. 30 лет Победы д.6, (далее - Оператор), письменное согласие на обработку моих персональных данных:

1. Фамилия, имя, отчество
2. Паспортные данные (серия и номер, дата и место выдачи, выдавший орган и код подразделения)
3. Адреса: проживания, регистрации по месту проживания и пребывания
4. Контактные телефоны
5. Адрес электронной почты
6. СНИЛС
7. Должность
8. Место работы

а также персональных данных моего ребенка _____:

*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)*

1. Фамилия, имя, отчество
2. Пол
3. Дата и место рождения
4. Гражданство
5. Место обучения (воспитания) до зачисления в школу
6. Паспортные данные, данные свидетельства о рождении (серия и номер, дата выдачи, выдавший орган и код подразделения)
7. Адреса: проживания, регистрации по месту проживания и пребывания
8. Классы прибытия и обучения
9. Даты прибытия в школу и выбытия из школы
10. Сведения об успеваемости и посещении учебных занятий
11. Сведения об участии в конкурсах, олимпиадах, научно-практических конференциях, кружках, секциях
12. ИНН и дата выдачи свидетельства ИНН
13. Страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС), содержащийся в страховом свидетельстве государственного пенсионного страхования
14. Серия, номер и дата выдачи полиса обязательного медицинского страхования, а также наименование страховой компании, выдавшей полис
15. Группа здоровья, физкультурная группа

Целью обработки вышеуказанных персональных данных является осуществление и выполнение возложенных на Оператора законодательством Российской Федерации функций, полномочий и обязанностей, в т.ч. ведение личного дела обучающегося, организация документооборота процессов обучения и воспитания, обеспечения горячим питанием, проведение государственной итоговой аттестации, выдача документов об образовании, обеспечение безопасности, сохранение жизни и здоровья обучающегося.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых даётся согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Указанные операции могут осуществляться Оператором с использованием или без использования средств автоматизации.

Срок действия согласия на обработку персональных данных – с даты заполнения настоящего согласия до окончания срока хранения личного дела обучающегося в архиве МБОУ СОШ № 8 города Невинномысска. Настоящее согласие может быть отозвано путем подачи заявления на имя директора МБОУ СОШ № 8 города Невинномысска.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с документами Оператора, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Дата заполнения:
«__ ___ _» _____ _____ 20___ г.

_____

*(подпись субъекта персональных данных)*

# Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,

*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) субъекта персональных данных)*

проживающий по адресу: _____,

_____

_____,

*(наименование, серия и номер основного документа, удостоверяющего личность; наименование органа, выдавшего документ; дата выдачи)*

являюсь родителем (законным представителем) _____,

*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)*

что подтверждается _____,

*(наименование и реквизиты документа,*

_____

*подтверждающего полномочия заявителя)*

в соответствии со статьей 9 Федерального закона Российской Федерации от 26.07.2006 года № 152 –ФЗ «О персональных данных» даю муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению средней общеобразовательной школе № 8 имени Героя Советского Союза Т.Н. Подгорного города Невинномысска, расположенному по адресу: Ставропольский край, г. Невинномысск, ул. 30 лет Победы д.6 (далее - Оператор), письменное согласие на обработку моих персональных данных:

1. Фамилия, имя, отчество
2. Паспортные данные (серия и номер, дата и место выдачи, выдавший орган и код подразделения)
3. Адреса: проживания, регистрации по месту проживания и пребывания
4. Контактные телефоны
5. Адрес электронной почты
6. СНИЛС
7. Должность
8. Место работы

Целью обработки вышеуказанных персональных данных является осуществление и выполнение возложенных на Оператора законодательством Российской Федерации функций, полномочий и обязанностей, в т.ч. ведение личного дела обучающегося, организация документооборота процессов обучения и воспитания, обеспечения горячим питанием, обеспечение безопасности, сохранение жизни и здоровья обучающегося.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых даётся согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Указанные операции могут осуществляться Оператором с использованием или без использования средств автоматизации.

Срок действия согласия на обработку персональных данных – с даты заполнения настоящего согласия до окончания срока хранения личного дела обучающегося в архиве МБОУ СОШ № 8 города Невинномысска. Настоящее согласие может быть отозвано путем подачи заявления на имя директора МБОУ СОШ № 8 города Невинномысска.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с документами Оператора, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Дата заполнения:

_____

*(подпись субъекта персональных данных)*

«_____» _____ 20___ г.