

# Согласие обучающегося образовательного учреждения на обработку персональных данных

В МБОУ СОШ № 29 город Краснодар, улица им. Рылеева, 147

(наименование и адрес образовательного учреждения, централизованной бухгалтерии, органа управления образованием)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### о согласии на обработку персональных данных

**Я**, нижеподписавш\_\_\_ ся, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Проживающ \_\_\_ по адресу \_\_\_\_\_  
(адрес места регистрации)

Паспорт \_\_\_\_\_  
(серия и номер, дата выдачи, название выдавшего органа)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06  
«О персональных данных» № 152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку  
МБОУ СОШ № 29 город Краснодар, улица им. Рылеева, 147

(наименование и адрес образовательного учреждения, централизованной бухгалтерии)

(далее - Оператор) моих персональных данных, а также персональных данных  
несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

согласно перечню (приложение к настоящему заявлению) с целью организации образования  
ребенка, которому являюсь \_\_\_\_\_

(отцом, матерью, опекуном, попечителем)

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими  
персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение,  
обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.  
Оператор вправе: - обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в  
электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы,  
предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных  
(документов), и передавать их уполномоченным органам.

- размещать фотографии учащегося, фамилию, имя, отчество на доске почета, на стендах  
в помещениях школы и на официальном сайте школы, блогах пед. работников.

- предоставлять данные учащегося для участия в школьных, районных, областных и  
всероссийских конкурсах, олимпиадах.

- производить фото- и видеосъемки учащегося для размещения на официальном сайте  
школы и СМИ, с целью формирования имиджа школы.

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

Срок хранения персональных данных составляет двадцать пять лет.

Настоящее согласие дано мной \_\_\_\_\_ (дата) и действует бессрочно.

**Я** подтверждаю, что мне известно о праве 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 представителю Оператора.

Подтверждаю, что ознакомлен с Положением о защите персональных данных и  
положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных  
данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Об ответственности за достоверность представленных сведений  
предупрежден (предупреждена) (нужное подчеркнуть)

Подпись: \_\_\_\_\_ Дата заполнения: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

ФИО \_\_\_\_\_

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие**

- документы, удостоверяющие личность обучающегося (свидетельство о рождении или паспорт);
- документы о месте проживания;
- документы о составе семьи;
- паспортные данные родителей (законных представителей) обучающегося;
- документы о получении образования, необходимого для поступления в соответствующий класс (личное дело, справка с предыдущего места учебы и т.п.);
- полис медицинского страхования;
- документы о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний для обучения в образовательном учреждении конкретного вида и типа, о возможности изучения предметов, представляющих повышенную опасность для здоровья и т.п.);
- документы, подтверждающие права на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота и т.п.);
- иные документы, содержащие персональные данные (в том числе сведения, необходимые для предоставления обучающемуся гарантий и компенсаций, установленных действующим законодательством).

**Подпись:** \_\_\_\_\_ **Дата заполнения:** «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.

ФИО \_\_\_\_\_

**Персональные данные, предоставляемые для обработки**

**МБОУ СОШ № 29 город Краснодар, улица им. Рылеева, 147**

(наименование образовательного учреждения, централизованной бухгалтерии, органа управления образованием)

**Данные ребенка:**

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_  
Место рождения \_\_\_\_\_  
Гражданство \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства \_\_\_\_\_  
Свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Страховое свидетельство (СНИЛС) № \_\_\_\_\_,  
Родной язык \_\_\_\_\_  
Какой по счету ребенок в семье (1, 2, 3...) \_\_\_\_\_

Принадлежность к льготным категории: многодетная семья, малообеспеченная семья, дети-инвалиды; дети, пострадавшие в результате аварии на Чернобыльской АЭС и других радиационных катастроф; опекаемые, сироты; дети участников военных действий; другие (нужное подчеркнуть).

**Данные родителей (законных представителей):**

**Отец:**

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_  
Паспортные данные \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
Должность \_\_\_\_\_  
Контактная информация:  
Телефон дом. \_\_\_\_\_ сот. \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

**Мать:**

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_  
Паспортные данные \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
Должность \_\_\_\_\_  
Контактная информация:  
Телефон дом \_\_\_\_\_ сот. \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

**Опекун (попечитель):**

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_  
Паспортные данные \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
Должность \_\_\_\_\_  
Контактная информация:  
Телефон дом \_\_\_\_\_ сот. \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_ Дата заполнения: «\_\_»\_\_ 20\_\_ г.

ФИО \_\_\_\_\_