

Директору МБОУ Излучинская
ОСШУИОП № 2
Т.Г. Африкян

**Согласие законного представителя на обработку персональных данных
несовершеннолетнего**

Я, _____
(Ф.И.О. законного представителя несовершеннолетнего)

проживающий(ая) по адресу: _____

паспорт № _____, выдан (кем и когда) _____

являюсь законным представителем несовершеннолетнего _____

_____ (далее - ребенка) на основании ст.64 п.1 ФЗ-223
Семейного кодекса РФ.

Настоящим даю своё согласие на обработку в МБОУ Излучинская ОСШУИОП № 2, находящемся по адресу: 628634, Российская Федерация, Тюменская область, ХМАО – Югра, Нижневартовский район, пгт. Излучинск, ул. Школьная, д. 7, (далее - Оператору) персональных данных моего ребёнка, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

- данные свидетельства о рождении (паспорта);
- данные медицинской карты;
- данные страхового медицинского полиса;
- данные личной карты учащегося;
- оценки успеваемости ребёнка;
- учебные работы ребёнка;
- адрес проживания ребёнка;
- номера телефонов.

Я даю согласие на использование персональных данных ребёнка исключительно в следующих целях:

- обеспечение организации учебно-воспитательного процесса для ребёнка;
- медицинская помощь;
- ведение статистики.

Я даю согласие на совершение с персональными данными ребёнка следующих действий (операций): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (исключительно в целях, указанных в данном документе), распространение (подразумевается передача персональных данных уполномоченным лицам в соответствии с законодательством РФ), обезличивание, блокирование (не включает возможность ограничения моего доступа к персональным данным ребёнка), уничтожение персональных данных Оператором и его сотрудниками (исключение составляют данные медицинской карты ребёнка).

Я даю согласие на использование следующих способов обработки персональных данных:

- обработка в информационных системах персональных данных, включая обработку персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств;
- ручная обработка путем использования материальных носителей.

Я даю согласие на обработку персональных данных медицинской карты ребёнка только медицинскому персоналу Оператора, исключительно в вышеперечисленных целях и запрещаю их распространение и передачу любым другим лицам.

Я даю согласие на размещение фотографии учащегося, фамилию, имя, отчество на доске почёта, на стендах в помещениях школы и на официальном сайте школы.

Я даю согласие на трансграничное предоставление персональных данных ребёнка исключительно для участия в мероприятиях в рамках образовательного процесса (олимпиадах, конкурсах, турнирах, фестивалях, конференциях, соревнованиях, образовательных поездках) и запрещаю трансграничную передачу персональных данных ребёнка в любых других случаях.

При обработке персональных данных ребёнка в целях ведения статистики персональные данные ребёнка должны быть обезличены.

Оператор вправе производить фото- и видеосъёмки учащегося для размещения на официальном сайте школы, с целью формирования имиджа школы.

Оператор в праве включать обрабатываемые персональные данные учащегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных, региональных и городских органов управления образования, регламентирующих предоставление отчетных данных.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки Оператором или отзыва данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я обязуюсь в течение двух рабочих дней предоставить информацию об изменении персональных данных моих или обучающегося.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого я являюсь.

Дата: « ____ » _____ 20__ г.

Подпись _____ (_____) Ф.И

Директору МБОУ Излучинская
ОСШУИОП № 2
Т.Г. Африкян

Ф.И.О. заявителя

Зарегистрированного по адресу:

контактный телефон:

Заявление
о предоставлении услуги «Предоставление информации о текущей успеваемости обучающегося, ведению электронного дневника и электронного журнала успеваемости» родителю (законному представителю) в муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении «Излучинская общеобразовательная средняя школа № 2 с углубленным изучением отдельных предметов»

Прошу предоставить услугу по предоставлению информации о текущей успеваемости обучающегося, ведению электронного дневника и электронного журнала успеваемости (далее - Услуга), так как я являюсь родителем (законным представителем),

_____ «___» _____ года рождения, обучающегося _____ класса и
желаю получать информацию

о ходе образовательного процесса в информационной системе, в том числе:

- перечень изученных, изучаемых предметов и факультативных курсов;
- успеваемость, в том числе результаты текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации;
- данные о посещаемости уроков, причины отсутствия на уроках;
- расписание уроков;
- расписание школьных звонков;
- содержание уроков, факультативных занятий;
- содержание домашнего задания;
- сведения о педагогах, ведущих обучение.

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении и прилагаемых документах.

Я предоставляю МБОУ Излучинская ОСШУИОП № 2 право осуществлять действия (операции) с персональными данными обучающегося: сбор, систематизацию, накопление, хранения, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

МБОУ Излучинская ОСШУИОП № 2 вправе размещать обрабатываемые персональные данные обучающегося в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним ограниченному кругу лиц: обучающемуся, родителям (законным представителям) обучающегося, а также административным и педагогическим работникам МБОУ Излучинская ОСШУИОП № 2.

МБОУ Излучинская ОСШУИОП № 2 вправе включать обрабатываемые персональные данные обучающегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами государственных (федеральных, окружных)

и муниципальных органов управления образованием, регламентирующих предоставление отчетных данных.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие, включает:

1. Сведения личного дела обучающегося:
 - фамилия;
 - имя;
 - отчество;
 - пол;
 - гражданство;
 - дата рождения;
 - место рождения;
 - серия, номер свидетельства о рождении (серия, номер паспорта кем и когда выдан);
 - адрес регистрации;
 - адрес фактического проживания;
 - телефонный номер (домашний);
 - сотовый телефон;
 - фамилия, имя, отчество матери (законного представителя);
 - фамилия, имя, отчество отца (законного представителя);
 - ИНН;
 - СНИЛС;
 - группа здоровья;
 - физкультурная группа.

2. Сведения об учебном процессе и занятости обучающегося:
 - перечень изученных, изучаемых предметов и факультативных курсов;
 - успеваемость, в том числе результаты текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации;
 - данные о посещаемости уроков, причины отсутствия на уроках;
 - поведения в школе;
 - награды и поощрения;
 - расписание уроков;
 - расписание школьных звонков;
 - содержание уроков, факультативных занятий;
 - содержание домашних заданий;
 - фамилии, имена, отчества педагогов, ведущих обучение.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес МБОУ Излучинская ОСШУИОП № 2 по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю МБОУ Излучинская ОСШУИОП № 2

Я предоставляю право на обработку моего страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) с целью работоспособности услуги о текущей успеваемости обучающегося.

СНИЛС _____

Я обязуюсь в течение двух рабочих дней предоставить информацию об изменении персональных данных моих или обучающегося.

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

