

Согласие  
законного представителя несовершеннолетнего обучающегося  
на обработку персональных данных

На основании Семейного кодекса РФ (п.1 ст.64) и Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных», я,

\_\_\_\_\_  
*Ф.И.О. родителя (законного представителя)*  
паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
*серия, номер* \_\_\_\_\_ *кем и когда выдан* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.,  
*дата выдачи*  
являюсь родителем (законным представителем)

\_\_\_\_\_  
*Ф.И.О. обучающегося*  
даю согласие на обработку своих персональных данных, персональных данных моего ребенка, ребенка, находящегося под опекой (попечительством) (нужное подчеркнуть) муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Средняя школа № 21 имени Валентина Овсянникова-Заярского» находящемуся по адресу: 628602, ХМАО-Югра, г. Нижневартовск, ул. Дружбы Народов, дом 13 Б (далее – оператор) для формирования на всех уровнях управления образовательным комплексом города Нижневартовска единого интегрированного банка данных контингента обучающихся в целях осуществления образовательной деятельности, индивидуального учета результатов освоения обучающимися образовательных программ, хранения в архивах данных об этих результатах, предоставления мер социальной поддержки, оказания медицинской помощи, формирования баз данных для обеспечения принятия управленческих решений, обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования посредством получения достоверной и оперативной информации о состоянии образовательной системы, в том числе обеспечения учета движения детей от их поступления в дошкольное образовательное учреждение, до выпуска из учреждений общего, начального и среднего профессионального образования.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление сотрудниками муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя школа № 21 имени Валентина Овсянникова-Заярского» следующих действий в отношении персональных данных обучающегося, законного представителя: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, блокирование (не включает возможность ограничения моего доступа к персональным данным ребёнка), уничтожение.

Способ обработки персональных данных: смешанная обработка персональных данных с передачей полученной информации по внутренней сети и сети Интернет с применением автоматизированных информационно-аналитических систем, используемых в образовательном учреждении.

**Перечень персональных данных предоставляемых для обработки:**

**Данные об обучающемся:**

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_  
Гражданство \_\_\_\_\_ Родной язык \_\_\_\_\_  
Принадлежность к коренным народам севера (ханты, манси, ненцы) \_\_\_\_\_

(да/нет, *нужное подчеркнуть*)

**Документы:**

Свидетельство о рождении: Серия _____ Номер _____ Дата выдачи _____ Наименование органа, выдавшего свидетельство _____	Паспорт: Серия _____ Номер _____ Дата выдачи _____ Наименование органа, выдавшего паспорт _____
---	--

СНИЛС \_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_

**Регистрация:**

Тип регистрации: постоянная, временная (*нужное подчеркнуть*)

Место регистрации \_\_\_\_\_

**Проживание:**

Место фактического проживания \_\_\_\_\_

**Родители:****Отец:**

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_  
Образование \_\_\_\_\_, Место работы, должность \_\_\_\_\_  
Телефон рабочий \_\_\_\_\_ Телефон мобильный \_\_\_\_\_  
СНИЛС \_\_\_\_\_ Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

**Мать:**

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_  
Образование \_\_\_\_\_ Место работы, должность \_\_\_\_\_  
Телефон рабочий \_\_\_\_\_ Телефон мобильный \_\_\_\_\_  
СНИЛС \_\_\_\_\_ Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

**Опекун (попечитель):**

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_  
Образование \_\_\_\_\_ Место работы, должность \_\_\_\_\_  
Телефон рабочий \_\_\_\_\_ Телефон мобильный \_\_\_\_\_  
СНИЛС \_\_\_\_\_ Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Документ подтверждающий опеку: \_\_\_\_\_  
№ \_\_\_\_\_

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, департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа-Югры, департамент образования администрации г. Нижневартовска, МАУ г. Нижневартовска «Центр развития образования».

Оператор вправе предоставлять данные обучающегося для участия в муниципальных, региональных, всероссийских и международных конкурсах, олимпиадах.

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

Оператор, в соответствии со п. 3 ст. 6 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ и соблюдением принципов и правил обработки персональных данных, предусмотренные настоящим Федеральным законом, по договору и соглашению - поручения, осуществляет передачу ПДн субъекта на обработку с применением удаленных функционалов, оператор которой имеет регистрацию в Роскомнадзор и находится на территории ХМАО-Югры.

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.

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

Я даю согласие на обработку персональных данных своего несовершеннолетнего ребенка, как автоматизированным, так и неавтоматизированным способом.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах своего ребенка.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение обучения моего ребенка в МБОУ «СШ № 21 им. В. Овсянникова-Заярского». Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись законного представителя: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(подпись) (расшифровка)