

Директору МБОУ
"Лесновская СОШ"
Салынкиной Н.А.

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____

(ФИО законного представителя обучающегося)

дата рождения законного представителя _____

адрес регистрации законного представителя: _____

адрес фактического проживания законного представителя: _____

паспорт: серия _____ № _____ выдан _____

(орган, выдавший паспорт)

даю своё согласие на автоматизированную обработку персональных данных моих и моего ребенка

(фамилия, имя, отчество сына/дочери)

обучающегося муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения "Лесновская средняя общеобразовательная школа" с целью обеспечения наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом "Об образовании" и в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27 июля 2006 года "О персональных данных", а также целями обработки персональных данных обучающихся являются:

- соблюдение порядка и правил приема обучающихся в образовательное учреждение;
- индивидуальный учет результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение в архивах данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях;
- учет реализации права обучающихся на получение образования в соответствии с государственными образовательными стандартами в форме самообразования, экстерната, на обучение в пределах этих стандартов по индивидуальным учебным планам;
- учет обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- учет подростков, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения и требующих специального педагогического подхода, обеспечивающего их социальную реабилитацию, образование и профессиональную подготовку.

Перечень обрабатываемых персональных данных:

Анкетные данные:

Фамилия имя отчество

Данные о возрасте и поле

Данные о гражданстве, регистрации и родном языке

Данные о состоянии здоровья

Информация для связи

Данные о прибытии и выбытии в/из ОУ

Сведения о родителях (лицах, их заменяющих):

ФИО, кем приходится, адресная и контактная информация*

* Данная информация собирается на основе формы заявления о приеме обучающегося/воспитанника в образовательное учреждение.

Сведения о семье: Состав семьи

Категория семьи для оказания материальной и других видов помощи и сбора отчетности по социальному статусу контингента обучающихся

Сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся

Виды помощи обучающимся, оказываемые образовательным учреждением

Отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях

Данные об образовании:

Форма получения образования и специализация/профилизация

Изучение родных и иностранных языков

Сведения об успеваемости и внеучебной занятости

Участие в ГИА, ЕГЭ

Информация о выпускниках, их итоговой аттестации и трудоустройстве

Дополнительные данные:

Копии документов, хранящихся в личном деле учащихся.

Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными:

Сбор персональных данных

Систематизацию персональных данных

Накопление персональных данных

Хранение персональных данных

Уточнение (обновление, изменение) персональных данных

Использование персональных данных

Распространение/передачу персональных данных в том числе:

внутреннее;

внешнее;

рассылка сведений об успеваемости и посещаемости законным представителям обучающихся в электронном виде (электронная почта);

рассылка сведений об успеваемости и посещаемости законным представителям обучающихся в бумажном виде;

Ознакомление, обнаружение, предоставление доступа к персональным данным иным способом

Обезличивание персональных данных

Блокирование персональных данных

Уничтожение персональных данных

Оператор персональных данных обучающихся:

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Лесновская средняя общеобразовательная школа" муниципального образования - Шиловский муниципальный район Рязанской области

Адрес оператора:

391539 Рязанская область, Шиловский район, п.Лесной ул. Школьная 13

Ответственный за обработку персональных данных:

Зам. директора по УВР Тишина Наталья Сергеевна

(должность, ФИО)

Срок действия данного согласия устанавливается на период обучения в МБОУ "Лесновская СОШ":

« ____ » _____ 20 ____ г.

дата

подпись

расшифровка подписи