

Директору МБОУ СОШ №19

Световой С.А.

Иванова Ирина Ивановна
(Ф.И.О. полностью родителя (законного представителя))

Паспорт DDD DDDDDD

Выдан (кем) Отделением УФМС...

Дата выдачи 01.01.2007

Адрес РХ, г. Черногорск, ул. Танавы

Тел: 8-800-000-00-00

Заявление

на обработку персональных данных

Я, Иванов Иван Иванович

(Ф.И.О. полностью)

даю согласие МБОУ СОШ №19 на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных моего сына/дочери

Иванова Сергея Ивановича

а именно совершение действий, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», содержащихся в настоящем заявлении, целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- учета детей, подлежащих обязательному обучению в МБОУ СОШ №19;
- соблюдения порядка и правил приема в МБОУ СОШ №19;
- индивидуального учета результатов освоения учащимися образовательных программ, а также хранения архивов данных об этих результатах на бумажных носителях и/или электронных носителях;
- учета реализации права учащихся на получение образования;
- учета учащихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- учета учащихся, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения и требующих специального педагогического подхода, обеспечивающего их социальную реабилитацию;
- использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;
- обеспечения личной безопасности учащихся;
- планирования, организации, регулирования и контроля деятельности МБОУ СОШ №19 в целях осуществления государственной политики в области образования.

1. Подтверждаю свое согласие на обработку следующих персональных данных: (при согласии на обработку указанных персональных данных поставить отметку о согласии в соответствующем боксе)

Анкетные данные:

- Ф.И.О. ребенка
- Дата рождения
- Документ, удостоверяющий личность
- Данные о гражданстве
- Данные ОМС (страховой полис)
- ИНН
- Номер страхового свидетельства пенсионного страхования
- Адрес регистрации по месту жительства
- Адрес фактического проживания
- Информация для связи
- Данные о прибытии и выбытии в/из МБОУ СОШ №19

Иванов И. И.
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

ИИ
(подпись)

«01» 04 2024г.
(дата)

Сведения о родителях (законных представителях):

- Ф.И.О., кем приходится, адресная и контактная информация, место работы, должность

Сведения о семье:

- Состав семьи
- Категория семьи для оказания материальной и других видов помощи и сбора отчетности по социальному статусу контингента
- Сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных учащихся; документы (сведения), подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота и т. п.).

Данные об образовании:

- Форма получения образования и специализация
- Изучение родного и иностранных языков
- Сведения об успеваемости и внеучебной занятости (посещаемость занятий, оценки по предметам, расписание занятий, сведения об участии в олимпиадах, грантах, конкурсах, наградах и т.п.)
- Форма обучения, вид обучения

Дополнительные данные:

- Отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях.
- Копии документов, хранящихся в личном деле
- информация о портфолио учащегося;
- документы о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний и т.п.);
- Виды помощи учащимся, оказываемые МБОУ СОШ №19 - выплаты на питание, охват школьным питанием, компенсационные выплаты на питание.
- Использование фотографий из школьной жизни учащихся на официальном сайте МБОУ СОШ №19, информационных стендах, доске почета, школьной газете.
- Иные данные, которые родители (законные представители) желают сообщить.

2. Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными

- Сбор персональных данных
- Систематизация персональных данных
- Накопление персональных данных
- Хранение персональных данных
- Уточнение (обновление, изменение) персональных данных
- Использование персональных данных
- Распространение/передачу персональных данных, в том числе:
- Внутренние;
- Внешние;
- Рассылка сведений об успеваемости и посещаемости родителям (законным представителям) учащихся в электронном (электронная почта, электронный журнал) и бумажном виде;
- Ознакомление, обнародование, предоставление доступа к персональным данным иным способом
- Обезличивание персональных данных
- Блокирование персональных данных
- Уничтожение персональных данных

Срок действия данного согласия устанавливается на период обучения учащегося в МБОУ СОШ №19.

Обязуюсь предоставить информацию об изменении персональных данных в течение месяца со дня получения документов об этих изменениях.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с документами МБОУ СОШ №19, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления директору МБОУ СОШ №19 письменного отзыва. Согласен, что МБОУ СОШ №19 обязано прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Иванов И.И.
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

(Подпись)
(подпись)

«01» 04 2024 г.
(дата)