

## Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

проживающий по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается адрес)

\_\_\_\_\_

(номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

**принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, год рождения)

**Оператору — ГБОУ СОШ № 14 «Центр образования» г.о.Сызрань**

**юридический адрес: 446001, Самарская область, г.Сызрань, ул.Советская, д.79**

с целью в целях осуществления образовательно-воспитательной деятельности, индивидуального учёта результатов освоения детьми образовательных программ, предоставления мер социальной поддержки, формирования баз данных для обеспечения принятия управленческих решений, в том числе подготовки локальных актов по образовательному учреждению; организации проверки персональных данных и иных сведений, установленных действующим законодательством; использования при составлении списков детей; использования при публикации статей в городских, областных, федеральных газетах и журналах, использования для участия в конкурсах, выставках, соревнованиях и фестивалях различного уровня; использования при наполнении информационного ресурса – официального сайта ГБОУ СОШ № 14 «Центр образования» г.о.Сызрань, передачи данных в информационную систему министерства образования и науки Самарской области «Автоматизированная система управления региональной системой образования», ведение электронного дневника и электронного журнала успеваемости, а также хранение данных на электронных носителях, внесение данных в базу для проведения государственной итоговой аттестации. *(ненужное зачеркнуть)*

**Своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку следующих персональных данных:** **моих:** фамилия, имя, отчество; дата рождения; пол, гражданство; документы, удостоверяющие личность; данные документа, подтверждающие родство заявителя, семейное положение; данные о членах семьи (степень родства, ФИО, год рождения, прописка и место рождения); место регистрации; фактическое место проживания; контактная

информация, номер телефона \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (подпись)

**ребенка:** фамилия, имя, отчество; дата рождения; пол, гражданство; документы, удостоверяющие личность; данные документа, подтверждающие родство заявителя, данные о членах семьи (степень родства, ФИО, год рождения, прописка и место рождения); место регистрации; фактическое место проживания; контактная информация, номер телефона, тип и реквизиты документа, подтверждающего наличие ограничений по здоровью, данные СНИЛС; номер полиса обязательного медицинского страхования \_\_\_\_\_ (подпись)

**и биометрические персональные данные: фотографии и видеоизображения**

\_\_\_\_\_ (подпись)

)

**Даю свое согласие на совершение следующих действий с моими персональными данными (ненужное зачеркнуть)**

сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в [Федеральном законе](#) от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ, а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.

\_\_\_\_\_ (подпись)

**Даю согласие на передачу, доступ, распространение, предоставление персональных данных определенному кругу лиц (в том числе на обработку персональных данных по поручению Оператора другому лицу):** управлению социальной защиты, структурам Министерства образования и науки Российской Федерации.

\_\_\_\_\_ (подпись)

**Даю согласие Оператору для использования, ознакомления неограниченного круга лиц, в том числе обнародование персональных данных в средствах массовой информации, размещение в информационно-телекоммуникационных сетях или предоставление доступа к персональным данным каким-либо иным способом, и считать ОБЩЕДОСТУПНЫМИ следующие персональные данные: фамилия, имя, отчество, фотография**

\_\_\_\_\_ (подпись)

**Даю согласие на использование следующих способов обработки персональных данных (ненужное зачеркнуть):**

- с использованием средств автоматизации (автоматизированная обработка);
- без использования средств автоматизации (неавтоматизированная обработка);
- смешанная обработка.

\_\_\_\_\_ (подпись)

**Срок, в течение которого действует согласие: на период обучения ребенка в ГБОУ СОШ №14 «Центр образования» г.о.Сызрань или в течение срока хранения информации**

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора почтовым отправлением с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями [Федерального закона](#) от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных", права и обязанности в области защиты персональных

данных мне разъяснены.

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О)

Дата \_\_\_\_\_