

## Согласие на обработку персональных данных обучающегося

От \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. законного представителя обучающегося, полностью

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

Проживающего:  
адрес регистрации \_\_\_\_\_

Адрес  
фактического проживания: \_\_\_\_\_

Информация  
для контактов (телефон, e-mail): \_\_\_\_\_

**Законного представителя** \_\_\_\_\_  
кем приходится обучающемуся

Обучающегося \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. обучающегося, полностью

Учащегося ОУ: МАОУ «СОШ №3» имени Героя Советского Союза И.А.Акимова

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

Проживающего:  
адрес регистрации \_\_\_\_\_

адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

### Согласие на обработку персональных данных обучающегося

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:**

- Данные о возрасте и поле
- Данные о гражданстве
- Данные ОМС (страховой полис)
- Информация для связи
- Данные о прибытии и выбытии в/из ОУ

#### **Сведения о родителях (законных представителях):**

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

#### **Сведения о семье:**

- 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 обучающихся; 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, выбор предметов для сдачи ЕГЭ, государственной (итоговой) аттестации в 9 классе; сведения об участии в олимпиадах, грантах, конкурсах, наградах и т.п.)
- Участие в ЕГЭ
- Форма обучения, вид обучения, продолжение обучения после получения основного общего образования;
- Информация о выпускниках, их итоговой аттестации и трудоустройстве

**Дополнительные данные:**

- Отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях.
- Копии документов, хранящихся в личном деле обучающихся
  - информация о портфолио обучающегося;
  - сведения, содержащиеся в документах воинского учета
  - документы о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний и т.п.);

**11. 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) обучающихся 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 срок обработки по достижению целей обработки.

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

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с документами образовательного учреждения, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления Оператору письменного отзыва. Согласен, что Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Директору  
МАОУ «СОШ №3» имени Героя Советского Союза  
И.А.Акимова \_\_\_\_\_  
Васильевой Любви Николаевне  
от

\_\_\_\_\_,  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
телефон: \_\_\_\_\_

эл. адрес: \_\_\_\_\_

**РАЗРЕШЕНИЕ НА ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ФОТОГРАФИЙ  
(видеозаписей), ПУБЛИКАЦИЮ МАТЕРИАЛОВ РЕБЕНКА**

Я, \_\_\_\_\_, разрешаю на  
безвозмездной основе публиковать фотографии (видеозаписей), материалы моего сына / дочери  
ФИО: \_\_\_\_\_

на которых он (она) изображен (а), на официальных сайтах образовательного учреждения и  
Управления образования, на персональном сайте педагога, а также в других педагогических изданиях и  
в качестве иллюстраций на мероприятиях: семинарах, конференциях, мастер-классах.  
Я подтверждаю, что не буду оспаривать авторские и имущественные права на эти фотографии, видео и  
материалы.

Настоящим я удостоверяю, что являюсь родителем ребенка и имею полное право заключить настоящее  
соглашение. Я подтверждаю, что полностью ознакомлен (а) с вышеупомянутым разрешением.

Подпись \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество

Дата