

Директору государственного бюджетного общеобразовательного учреждения  
Самарской области основной общеобразовательной школы № 12 пос.Шмидта  
городского округа Новокуйбышевск Самарской области  
Оказиной Т.В..

## Заявление о согласии на обработку персональных данных

Я, нижеподписавшися  
паспорт: серия № выдан (кем и где выдан) \_\_\_\_\_  
(дата выдачи) \_\_\_\_\_,

проживающий (ая) по адресу (указать) \_\_\_\_\_  
в соответствии с требованием статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»  
подтверждаю своё согласие **государственному общеобразовательному учреждению Самарской области  
основной общеобразовательной школе № 12 пос.Шмидта городского округа Новокуйбышевск Самарской области**,  
446219, Россия, Самарская область, г.о. Новокуйбышевск, пос.Шмидта, ул.Школьная, д. 4, (далее- Оператор) на обработку  
моих персональных данных (включая получение от меня и /или от любых третьих лиц, с учётом требований действующего  
законодательства Российской Федерации, моих персональных данных) согласно перечню (приложение к настоящему заявлению)  
с целью организации образовательного процесса и сопровождения процесса оказания образовательной услуги (основной и дополнительной) ребёнка, которому являюсь \_\_\_\_\_ (отцом, матерью).

*(нужное вписать)*

Подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными и данными ребёнка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, обновление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление (уничтожение). Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные и данные ребёнка посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчётные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчётовых данных (документов), и передавать их уполномоченным органам. Персональные данные могут быть также использованы для формирования банка данных контингента обучающихся в целях обеспечения государственных гарантий прав граждан на получение общедоступного и бесплатного дошкольного, начального общего, основного общего образования, в том числе формирования базы данных внутреннего и внешнего мониторинга качества образования, ведения кадровой работы и бухгалтерского учёта, а также обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов РФ, постановка в очередь и зачисление в образовательное учреждение. Срок хранения персональных данных составляет двадцать пять лет.

Настоящее согласие дано мною « \_\_\_\_ » 2018 г. и действует бессрочно.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отзыва своё согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мною в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении лично под расписку представителю Оператора.

Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также ознакомлен(а) с моими правами и обязанностями в этой области.

Настоящее согласиедается до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих вышеуказанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации, после чего может быть отзвано путем направления мною соответствующего письменного заявления не менее чем за 2 (два) месяца до момента отзыва согласия. Об ответственности за достоверность предоставленных сведений \_\_\_\_\_.

*(предупреждён, предупрежден)*

### Данные ребёнка:

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Пол \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_ Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении \_\_\_\_\_

Страховой медицинский полис \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_ Группа здоровья: I, II, III, IV *(нужное подчеркнуть)*

Принадлежность к льготной категории: многодетная семья, малообеспеченная, дети-инвалиды, дети, пострадавшие в результате радиационных катастроф; опекаемые; сироты; дети участников военных действий; другое *(нужное подчеркнуть)*.

Ф.И.О. родителя (полностью) \_\_\_\_\_

/ \_\_\_\_\_ дата заполнения « \_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г.

*(подпись)*

*(расшифровка)*

### Приложение к Заявлению о согласии на обработку персональных данных

#### ПЕРЕЧЕНЬ персональных данных, на обработку которых даётся согласие

(при согласии на обработку указанных персональных данных поставить отметку √ о согласии в соответствующей строке)

**Анкетные данные ребёнка, заявителя и сведения о ребёнке, родителях (законных представителях):**

- данные о возрасте и поле;
- фамилия, имя, отчество, дата, место рождения, гражданство ребёнка, заявителя и / или законного представителя ребёнка;
- данные документа, удостоверяющего личность ребёнка;
- сведения о месте жительства (адрес регистрации и фактического проживания) ребёнка, заявителя и / или законного представителя ребёнка;

- информация для связи - номер телефона (домашний, сотовый, рабочий) близких родственников (отца, матери и др.), адрес электронной почты ребёнка и близких родственников (отца, матери и др.);
  - сведения о контактных данных ребёнка, заявителя и / или законного представителя ребёнка;
  - данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер, кем и когда выдан) заявителя и / или законного представителя ребёнка;
  - данные о родстве ребёнка с законным представителем ребёнка, степень родства, фамилии, имена, отчества, даты рождения близких родственников (отца, матери, братьев, сестер и др.);
  - места работы, должности и домашние адреса близких родственников (отца, матери и др.);
  - данные о прибытии и выбытии ребёнка в/из образовательного учреждения;

### *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, отношение к группе социально незащищенных обучающихся; документы (сведения), подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, ребёнок-сирота и т. п.);
  - сведения о социальных льготах ребёнка, заявителя и / или законного представителя ребёнка;
  - данные документов, подтверждающих права на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, приёмная семья, многодетная семья, малообеспеченная семья, ребёнок-инвалид, дети пострадавших в результате радиационных катастроф, дети участников военных действий, ребёнок-сирота, опекаемый ребёнок и т.п.);

### *Данные об образовании:*

- владение иностранными языками и языками народов РФ ребёнка, заявителя и / или законного представителя;
  - данные об образовании ребёнка, заявителя и / или законного представителя ребёнка;
  - сведения о предыдущем месте учёбы ребёнка;
  - сведения об успеваемости и внеурочной занятости (посещаемость занятий, оценки по предметам, расписание занятий, график проведения промежуточной аттестации; сведения об участии в олимпиадах, грантах, конкурсах, наградах и т.п.);
  - информация о праве на прохождение государственной итоговой аттестации;
  - информация о форме прохождения государственной итоговой аттестации, о выбранных экзаменах;
  - информация о результатах экзаменов, диагностических и контрольных работ;
  - данные о занятости в учреждениях дополнительного образования ребёнка;
  - 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 государственной (итоговой) аттестации в 9 классе; сведения об участии в олимпиадах, грантах, конкурсах, наградах и т.п.)
  - Форма обучения, вид обучения, продолжение обучения после получения основного общего образования;
  - Информация о выпускниках, их итоговой аттестации и трудоустройстве
  - информация после получения основного общего образования (продолжение обучения выпускником, форма обучения, его 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.);
  - виды помощи обучающимся, оказываемые образовательным учреждением - выплаты на питание, охват школьным питанием, компенсационные выплаты на питание.
  - данные медицинской карты ребёнка, сведения о состоянии физической подготовленности, сведения о здоровье ребёнка (диагноз, длительность заболевания и т.п.), результаты медицинских осмотров (обследований), медицинские заключения об отсутствии противопоказаний для обучения в образовательном учреждении;
  - результаты участия ребёнка (членов семьи) в мероприятиях различного уровня с размещением отсканированных копий грамот и дипломов на официальном сайте образовательного учреждения, стенах, в школьной газете и в СМИ;
  - производить самостоятельно или с привлечением третьих лиц фото и видео съемку моего ребёнка, обработку, хранение и публикацию фотографий, фото и видеоматериалов с изображением моего ребенка наотовыставках, информационных стенах, в школьной газете, на официальном сайте образовательного учреждения, в твиттере, в СМИ.

**Персональные данные, предоставляемые для обработки Оператору - государственному бюджетному общеобразовательному учреждению Самарской области основной общеобразовательной школе № 12 пос.Шмидта городского округа Новокуйбышевск Самарской области**

Ф.И.О. родителя (полностью) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ дата заполнения «\_\_\_» 20 \_\_\_ г.  
(подпись) (расшифровка)

**Данные родителей:**

**Отец-**

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_

Пол \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_

Паспортные данные \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_ Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Телефон домашний \_\_\_\_\_ сотовый \_\_\_\_\_ рабочий \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

**Мать-**

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_

Пол \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_

Паспортные данные \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_ Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Телефон домашний \_\_\_\_\_ сотовый \_\_\_\_\_ рабочий \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (полностью)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ дата заполнения «\_\_\_\_» 20\_\_\_\_ г.  
(подпись) (расшифровка)