

Директору

(наименование должности руководителя)

МОУ Красноткацкая СШ ЯМР

(наименование организации)

Мухиной М.П.

(Фамилия И.О. руководителя)

от \_\_\_\_\_

согласие  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество родителя)

даю согласие МОУ Красноткацкая СШ ЯМР

(наименование организации)

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка \_\_\_\_\_,

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

**С целью** осуществления обучения и воспитания, обеспечения охраны здоровья и создания благоприятных условий для развития личности, информационного обеспечения управления учреждением ведения делопроизводства в школе, ведения базы АСИОУ, медицинского осмотра обучающегося, ведения документации, связанной с участием обучающегося в различных воспитательных и учебных мероприятиях, выставления данных на сайт школы, публикации в сети Интернет.

Мои персональные данные, на обработку и хранение которых дается согласие: фамилия, имя, отчество; информация о месте регистрации и месте проживания; информация о составе семьи, социальном статусе семьи; паспортные данные, анкетные данные, заполненные родителями (законными представителями) при зачислении обучающегося в школу, информация об образовании.

Персональные данные моего ребенка, в отношении которого дается согласие, включают:

фамилию, имя, отчество; паспортные данные, данные свидетельства о рождении, домашний адрес, контактный телефон, серию и номер страхового свидетельства и страхового медицинского полиса, наименование учебного заведения; номер класса; характеристика детского дошкольного образовательного учреждения; информация о месте регистрации и месте проживания; медицинское заключение; заключение психолога - медико-педагогической комиссии; информация о составе семьи, о социальном статусе семьи, фотографии; данные об образовании: баллы по предметам ГИА-9, ЕГЭ, серия и номер документа об окончании основной и средней школы, сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, спортивных мероприятиях, занятиях в кружках и секциях; информация медицинского характера: рост, вес, сведения о прививках, группа здоровья, физкультурная группа; фото, видео;

Обработка персональных данных моих и моего ребенка включает в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, а также передачу в управление образования Администрации ЯМР, Департамент образования Ярославской области, в учреждения здравоохранения, размещение на сайте школы и в региональных информационных системах, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение

Я подтверждаю, что действую свободно по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

**Согласие действует в период** с «    »    20    г. до момента отчисления из данного учебного заведения.

\_\_\_\_\_  
(Фамилия И.О.)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)