Приложение к Заявлению
О приеме в образовательное учреждение

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя)

документ, удостоверяющий личность _____ _____ _____
наименование документа серия номер

_____ _____
дата орган, выдавший документ

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие своей волей и в своем интересе на обработку моих персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетнего

_____
фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

которому являюсь _____
матерью, отцом, опекуном, попечителем

Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа № 3 имени Ивасенко Анатолия Антоновича» (далее – Оператор), расположенному по адресу: 628303, Российская Федерация, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, город Нефтеюганск, 9 микрорайон, здание № 35.

Цель обработки персональных данных:

- обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации;
- содействие в получении общего образования, дополнительного образования.

Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие:

- фамилия, имя, отчество родителя и /или законного представителя учащегося;
- данные документа, удостоверяющего личность родителя и/или законного представителя учащегося;
- данные документа, подтверждающего право родителя и/или законного представителя находиться на территории Российской Федерации (для иностранных граждан и лиц без гражданства в Российской Федерации);
- сведения об образовании родителя и/или законного представителя, месте работы, занимаемой должности;
- данные документа о родстве учащегося родителем и/или законным представителем учащегося;
- сведения о контактных данных родителя и/или законного представителя учащегося;
- фамилия, имя, отчество учащегося;
- данные документа, удостоверяющего личность учащегося (свидетельство о рождении или паспорт);
- сведения о регистрации по месту жительства учащегося;
- сведения о составе семьи учащегося;
- сведения о национальной принадлежности учащегося;
- сведения, необходимые для предоставления учащемуся гарантий и компенсаций, установленных действующим законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота и т.п.);
- данные полиса медицинского страхования учащегося;
- сведения о состоянии здоровья учащегося (медицинская группа здоровья);

- медицинская группа для занятия физической культурой;
- данные СНИЛС, ИНН;
- сведения о контактных данных учащегося.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (в том числе передача уполномоченным органам), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Способы обработки персональных данных:
- на бумажных носителях;
- в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом;
- при участии и при непосредственном участии человека.

Срок, в течение которого действует согласие: до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении.

Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи Оператору письменного заявления об отказе согласия.

_____ _____ «_____»_____20_____г.
подпись инициалы, фамилия