

Даю согласие МБОУ СОШ №15 г. Апатиты (г. Апатиты Мурманской обл., ул. Дзержинского, д. 34) в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего ребенка

_____ , « _____ » _____ г.р.

(фамилия, имя, отчество, год рождения ребёнка)

которому являюсь матерью/ отцом/ законным представителем – нужное подчеркнуть.

в целях обеспечения наиболее полного исполнения образовательной организацией своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а также:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- учета детей, подлежащих обязательному обучению в образовательном учреждении;
- соблюдения порядка и правил приема в образовательное учреждение;
- индивидуального учета результатов освоения учащимися дополнительных общеобразовательных общеразвивающих программ, а также хранения в архивах данных об этих результатах на бумажных носителях и/или электронных носителях;
- обеспечения личной безопасности учащихся;
- соблюдения порядка и правил приема и отчисления в образовательную организацию;
- планирования, организации, регулирования и контроля деятельности образовательного учреждения в целях осуществления государственной политики в области образования.

Перечень персональных данных, в отношении которых Оператор МБОУ СОШ №15 г. Апатиты может осуществлять обработку:

1. ФИО ребенка.
2. Дата и место рождения ребенка.
3. Пол.
5. Гражданство.
6. Реквизиты свидетельства о рождении (серия и номер, дата выдачи, кем и где выдан).
7. Реквизиты документа, удостоверяющего личность (тип документа, серия и номер, дата и место выдачи, кем выдан).
8. Адрес регистрации по месту жительства.
9. Адрес фактического места жительства.
10. Заявитель: родитель (законный представитель):
Отец/ мать: ФИО; дата рождения; гражданство; место работы, должность.
Законный представитель, не являющийся родителем: тип законного представителя; ФИО; дата рождения; гражданство; место работы, должность.
12. Информация о здоровье: (медицинское заключение о возможности занятий по избранному профилю деятельности в области физической культуры и спорта (СанПиН 2.4.4.3172-14).
13. Информация об образовании (заявление о приеме; форма получения образования; зачисление (дата зачисления, реквизиты распорядительного акта о зачислении); образовательная программа (наименование образовательной программы, её уровень, адаптивность); режим пребывания, дата окончания (отчисления, выбытия, перевод); основание окончания (отчисления, выбытия, перевода); реквизиты документа об окончании (отчисления, выбытия, перевода); перевод (зачисление) в учебные объединения (учебный год, наименование объединения, год обучения); успеваемость (программа, учебный год, результат аттестации); посещаемость учебных занятий, форма получения образования, участие в мероприятиях (название, статус мероприятия, дата участия, результаты участия).
14. Фото и видеоматериалы.
15. Номер сертификата дополнительного образования детей.

Я даю согласие на осуществление следующих действий (операций) с моими персональными данными и персональными данными моего ребенка: сбор; систематизацию; накопление; хранение, в том числе на электронных носителях; обновление; изменение; использование; обезличивание; блокирование; уничтожение; передачу государственным и муниципальным организациям в целях осуществления их полномочий, в том числе в организацию, обслуживающую автоматизированную информационную систему «Дополнительное образование»; распространение неограниченному кругу лиц путем размещения информации, включая фото и видеоматериалы с участием меня и моего ребенка, на официальных сайтах образовательной организации, органа, осуществляющего управление в сфере образования, Министерства образования и науки Мурманской области, Правительства Мурманской области.

Я проинформирован(-а), что Оператор МБОУ СОШ №15 г. Апатиты гарантирует обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированными, так и автоматизированными способами с использованием следующих информационных систем: автоматизированная информационная система «Дополнительное образование», информационная система персонализированного дополнительного образования.

Указанные персональные данные могут быть использованы для наполнения регионального сегмента единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам, созданном в целях реализации положений распоряжения Правительства Российской Федерации от 25.10.2014 № 2125-р «Об утверждении Концепции создания единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам».

Данное согласие действует с момента его подписания до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Я уведомлен(-а) о своём праве отозвать настоящее согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в порядке, определённом законодательством Российской Федерации.

Подтверждаю, что ознакомлен(-а) с Положением о защите персональных данных в образовательной организации и положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области, защиты персональных данных мне разъяснены.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (-а).

Дата заполнения: « _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись:

/

/ (ФИО)