

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ОБУЧАЮЩИХСЯ И ИХ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ)

Я, _____,

(Ф.И.О. полностью)

дата рождения: _____, паспорт: _____,

(число, месяц, год)

(серия, номер, когда и кем выдан)

место проживания (с указанием индекса): _____

являясь законным представителем, даю согласие на обработку персональных данных *моих и моего ребенка* _____

(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Калининская школа имени М.К.Чупилко» Красногвардейского района Республики Крым, находящемуся по адресу 297000, Республика Крым, Красногвардейский район, с.Калинино, ул. Калинина д.10 в целях:

- Обеспечение соблюдения Конституции Российской Федерации, законодательных и нормативных правовых актов Российской Федерации, Конституции Республики Крым, законодательных и нормативных правовых актов Республики Крым, нормативных правовых актов органов местного самоуправления муниципального образования Красногвардейский район Республики Крым.
- Зачисление обучающихся в МБОУ «Калининская школа имени М.К.Чупилко»;
- Организация деятельности по реализации образовательных программ начального общего, основного общего, среднего общего образования и дополнительного образования детей в соответствии с законодательством и уставом МБОУ «Калининская школа имени М.К.Чупилко»;
- Индивидуальный учет результатов освоения образовательных программ;
- Организация участия в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях;
- Организация питания обучающихся;
- Организация оздоровления и отдыха обучающихся;
- Организация охраны здоровья обучающихся;
- Организация психолого-педагогической, логопедической, медицинской и социальной помощи обучающимся;
- Размещение фотографий и информации на официальном сайте МБОУ «Калининская школа имени М.К.Чупилко»;
- Обеспечение безопасности.

в составе для обучающегося (ейся):

фамилия, имя, отчество (при наличии);

дата и место рождения;

адрес местожительства;

данные об изображении лица;

сведения из документов:

– свидетельства о рождении, паспорта;

– о регистрации;

– документа, подтверждающего родство учащегося с родителями (законными представителями);

– документа, подтверждающего право на пребывание на территории РФ;

– заключения и других рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии;

– медицинского заключения о принадлежности к медицинской группе для занятий физической культурой;

– медицинского заключения о характере полученных повреждений здоровья в результате несчастного случая и степени их тяжести, а также о возможном нахождении пострадавшего в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, заключения о причине смерти;

– иных медицинских заключений;

– информированных согласий на медосмотр;

– карты профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего (учетная форма № 030-ПО/у-17);

– полиса медицинского страхования;

– об обязательном пенсионном страховании;

– характеристик;

– аттестата;

– документов, содержащих информацию об успеваемости (в том числе выписки из электронного журнала с текущими отметками и результатами промежуточной аттестации); информация о личных достижениях.

в составе для родителя (законного представителя):

фамилия, имя, отчество (при наличии);

адрес местожительства;

контактные телефоны;

сведения из документов:

– паспорта или другого документа, удостоверяющего личность;

– документов для предоставления льгот (удостоверение многодетной семьи, документ о признании инвалидом, документ о принадлежности к категории малообеспеченных).

Способом: любым законодательно разрешенным способом.

Включая действия по: сбору, записи, систематизации, накоплению, хранению, уточнению, обновлению, изменению, извлечению, использованию, передаче (распространению, предоставлению, доступе), обезличиванию, блокированию, удалению, уничтожению персональных данных.

На срок до отзыва согласия.

Обязуюсь сообщать МБОУ «Калининская школа имени М.К.Чупилко» об изменении своих персональных данных и персональных данных

(Ф.И.О. полностью)

в течение месяца после того, как они изменились.

Об ответственности за предоставление недостоверных персональных данных предупрежден (а).

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с документами МБОУ «Калининская школа имени М.К.Чупилко», устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями.

Предупрежден (а), что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления МБОУ «Калининская школа имени М.К.Чупилко» письменного отзыва.

Дата заполнения: " ____ " _____ 20 __ г.

/

(подпись)

(Ф.И.О.)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ОБУЧАЮЩИХСЯ И ИХ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ)

я, _____,

(Ф.И.О. полностью)

дата рождения: _____, паспорт:

место

проживания

(с

указанием

индекса):

_____ являясь законным представителем, даю согласие на обработку персональных данных *моих и моего ребенка* _____

_____ (Ф.И.О. полностью, дата рождения)

Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Калининская школа имени М.К.Чупилко» Красногвардейского района Республики Крым, находящемуся по адресу 297000, Республика Крым, Красногвардейский район, с.Калинино, ул. Калинина д.10 в целях:

- Обеспечение соблюдения Конституции Российской Федерации, законодательных и нормативных правовых актов Российской Федерации, Конституции Республики Крым, законодательных и нормативных правовых актов Республики Крым, нормативных правовых актов органов местного самоуправления муниципального образования Красногвардейский район Республики Крым.
- Зачисление обучающихся в МБОУ «Калининская школа имени М.К.Чупилко»;
- Организация деятельности по реализации образовательных программ начального общего, основного общего, среднего общего образования и дополнительного образования детей в соответствии с законодательством и уставом МБОУ «Калининская школа имени М.К.Чупилко»;
- Индивидуальный учет результатов освоения образовательных программ;
- Организация участия в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях;
- Организация питания обучающихся;
- Организация оздоровления и отдыха обучающихся;
- Организация охраны здоровья обучающихся;
- Организация психолого-педагогической, логопедической, медицинской и социальной помощи обучающимся;
- Размещение фотографий и информации на официальном сайте МБОУ «Калининская школа имени М.К.Чупилко»;
- Обеспечение безопасности.

всоставе для обучающегося (ейся):

фамилия, имя, отчество (при наличии);

дата и место рождения;

адрес местожительства;

данные об изображении лица;

сведения из документов:

– свидетельства о рождении, паспорта;

– о регистрации;

– документа, подтверждающего родство учащегося с родителями (законными представителями);

– документа, подтверждающего право на пребывание на территории РФ;

– заключения и других рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии;

– медицинского заключения о принадлежности к медицинской группе для занятий физической культурой;

- медицинского заключения о характере полученных повреждений здоровья в результате несчастного случая и степени их тяжести, а также о возможном нахождении пострадавшего в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, заключения о причине смерти;
- иных медицинских заключений;
- информированных согласий на медосмотр;
- карты профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего (учетная форма № 030-ПО/у-17);
- полиса медицинского страхования;
- об обязательном пенсионном страховании;
- характеристик;
- аттестата;
- документов, содержащих информацию об успеваемости (в том числе выписки из электронного журнала с текущими отметками и результатами промежуточной аттестации); информация о личных достижениях.

в составе для родителя (законного представителя):

фамилия, имя, отчество (при наличии);

адрес местожительства;

контактные телефоны;

сведения из документов:

– паспорта или другого документа, удостоверяющего личность;

– документов для предоставления льгот (удостоверение многодетной семьи, документ о признании инвалидом, документ о принадлежности к категории малообеспеченных).

Способом: любым законодательно разрешенным способом.

Включая действия по: сбору, записи, систематизации, накоплению, хранению, уточнению, обновлению, изменению, извлечению, использованию, передаче (распространению, предоставлению, доступе), обезличиванию, блокированию, удалению, уничтожению персональных данных.

На срок до отзыва согласия.

Обязуюсь сообщать МБОУ «Калининская школа имени М.К.Чупилко» об изменении своих персональных данных и персональных данных

(Ф.И.О. полностью)

в течение месяца после того, как они изменились.

Об ответственности за предоставление недостоверных персональных данных предупрежден (а).

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с документами МБОУ «Калининская школа имени М.К.Чупилко», устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями.

Предупрежден (а), что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления МБОУ «Калининская школа имени М.К.Чупилко» письменного отзыва.

Дата заполнения: " _____ " _____ 20__ г.

(подпись)

(Ф.И.О.)