

Форма утверждена Приказом №26-о от 27.01.2017г. (Приложение 1)

Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных

1) Я, _____,
(ФИО полностью)

Проживающий по адресу: _____,
(адрес места жительства)

паспорт _____, выданный _____,
(серия, номер) (дата выдач)

_____ (наименование органа, выдавшего паспорт)

являясь на основании _____
(реквизиты документа, подтверждающие полномочия родителя (законного представителя))

родителем (законным представителем)

_____ (ФИО ребенка (подопечного) полностью)

проживающего по адресу: _____,
(адрес места жительства)

паспорт (свидетельство о рождении ребенка) _____,
(серия, номер)

выданный _____ (дата выдачи) _____ (наименование органа,
выдавшего паспорт/свидетельство о рождении ребенка)

2) Я, _____,
(ФИО полностью)

Проживающий по адресу: _____,
(адрес места жительства)

паспорт _____, выданный _____,
(серия, номер) (дата выдач)

_____ (наименование органа, выдавшего паспорт)

являясь на основании _____
(реквизиты документа, подтверждающие полномочия родителя (законного представителя))

родителем (законным представителем)

_____ (ФИО ребенка (подопечного) полностью)

проживающего по адресу: _____,
(адрес места жительства)

паспорт (свидетельство о рождении ребенка) _____,
(серия, номер)

выданный _____ (дата выдачи) _____ (наименование органа,
выдавшего паспорт/свидетельство о рождении ребенка)

настоящим подтверждаю свое согласие оператору персональных данных – муниципальному общеобразовательному учреждению гимназия имени А.Л. Кекина г. Ростова на обработку персональных данных моих и моего ребенка в целях осуществления обучения и воспитания в интересах личности, общества, государства, обеспечения охраны здоровья и создания благоприятных условий для разностороннего развития личности и информационного обеспечения управления образовательным процессом:

сведения, содержащиеся в документах, удостоверяющих личность: Фамилия, Имя, Отчество, пол, дата рождения, серия и номер свидетельства о рождении (паспорта), когда и кем выдан, место рождения, гражданство, адрес регистрации и проживания, телефон;

сведения о родителях (законных представителей): Фамилия, Имя, Отчество, уровень образования, место работы, должность, телефон, адрес регистрации и проживания;

сведения о семье: социальный статус, количество детей, полнота семьи;

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;

иные документы (номер ИНН, пенсионного страхового свидетельства, данные медицинского страхового полиса).

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 Ростовского муниципального района, Департамент образования Ярославской области, в ГБУЗ ЯО «Ростовская ЦРБ», обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение;

Обработка персональных данных: смешанная с использованием средств вычислительной техники и сетей общего пользования с использованием организационных мер по обеспечению безопасности или без использования средств автоматизации.

Настоящее согласие действует до момента отзыва, если иное не предусмотрено законом РФ.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение трех рабочих дней, за исключением случаев, когда срок хранения регламентируется другими нормативно-правовыми актами.

1) _____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

2) _____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)