

Форма утверждена Приказом №16 от 27.01.2017г. (Приложение 1)  
**Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных**

1) Я, \_\_\_\_\_ (ФИО полностью)  
Проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
паспорт \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_ (адрес места жительства)  
\_\_\_\_\_ (серия, номер) \_\_\_\_\_ (дата выдачи)  
являясь на основании \_\_\_\_\_ (наименование органа, выдавшего паспорт)  
родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_ (реквизиты документа, подтверждающие полномочия родителя (законного представителя))  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_ (ФИО ребенка (подполчного) полностью)  
паспорт (свидетельство о рождении ребенка) \_\_\_\_\_ (адрес места жительства)  
выданный \_\_\_\_\_ (серия, номер) \_\_\_\_\_ (дата выдачи) \_\_\_\_\_ (наименование органа,

выдавшего паспорт/свидетельство о рождении ребенка)  
2) Я, \_\_\_\_\_ (ФИО полностью)  
Проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
паспорт \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_ (адрес места жительства)  
\_\_\_\_\_ (серия, номер) \_\_\_\_\_ (дата выдачи) \_\_\_\_\_ (наименование органа,  
являясь на основании \_\_\_\_\_ (наименование органа, выдавшего паспорт)  
родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_ (реквизиты документа, подтверждающие полномочия родителя (законного представителя))  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_ (ФИО ребенка (подполчного) полностью)  
паспорт (свидетельство о рождении ребенка) \_\_\_\_\_ (адрес места жительства)  
выданный \_\_\_\_\_ (серия, номер) \_\_\_\_\_ (дата выдачи) \_\_\_\_\_ (наименование органа,

настоящим подтверждаю свое согласие оператору персональных данных муниципальному общеобразовательному учреждению гимназия имени А.Л. Кеккина 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, и 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, занятых 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) \_\_\_\_\_ (Инициалы) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)  
2) \_\_\_\_\_ (Инициалы) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)