Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных

Я, _______,
(ФИО полностью)
проживающий по адресу: _____
_____,
(адрес места жительства)
паспорт _____, выданный _____
(серия, номер) *(дата выдачи)*
_____,
(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 (лицах, их заменяющих): 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.

_____ _____ _____
(дата) *(подпись)* *(расшифровка подписи)*