

В МБОУ «СОШ №5», 628309, Российская Федерация,
Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, город
Нефтеюганск, 2 микрорайон, здание 29, первая часть

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, нижеподписавшийся (ая), _____,
(фамилия, имя, отчество)
проживающий (ая) по адресу _____
(адрес регистрации по месту жительства)
паспорт _____
(серия и номер, дата выдачи, название выдавшего органа)
в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие своей волей и в своем интересе на обработку моих персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетнего _____
(фамилия, имя, отчество)
которому являюсь _____
(отцом, матерью, опекуном, попечителем)
муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа № 5 «Многопрофильная» (далее – Оператор), расположенному по адресу: 628309, Российская Федерация, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, город Нефтеюганск, 2 микрорайон, здание 29, первая часть.

Цель обработки персональных данных:

- оказание образовательных услуг.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие

№ п/п	Персональные данные	Согласие	
		ДА	НЕТ
1. Общая информация			
1.	Фамилия, имя, отчество родителя и/или законного представителя учащегося		
2.	Данные документа, удостоверяющего личность родителя и/или законного представителя учащегося		
3.	Данные документа, подтверждающего право родителя и/или законного представителя находиться на территории Российской Федерации (для иностранных граждан и лиц без гражданства в Российской Федерации)		
4.	Сведения об образовании родителя и/или законного представителя, месте работы, занимаемой должности		
5.	Данные документа о родстве учащегося с родителем и/или законным представителем учащегося		
6.	Сведения об адресе места жительства, контактных данных родителя и/или законного представителя учащегося		
7.	Фамилия, имя, отчество учащегося		
8.	Данные документа, удостоверяющего личность учащегося (свидетельство о рождении или паспорт)		

9.	Сведения о регистрации по месту жительства учащегося		
10.	Год, месяц, дата и место рождения учащегося		
11.	Сведения о составе семьи учащегося		
12.	Сведения, необходимые для предоставления учащемуся гарантий и компенсаций, установленных действующим законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота и т.п.)		
13.	Данные полиса медицинского страхования учащегося		
14.	ИНН учащегося		
15.	Данные страхового свидетельства государственного пенсионного страхования учащегося		
16.	Сведения о контактных данных учащегося		
2. Специальные категории персональных данных			
17.	Расовая принадлежность учащегося		
18.	Национальная принадлежность учащегося		
19.	Состояние здоровья учащегося (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний для обучения в образовательном учреждении конкретного вида и типа, о возможности изучения предметов, представляющих повышенную опасность для здоровья и т.п.)		

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (в том числе передача уполномоченным органам), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Способы обработки персональных данных:

- на бумажных носителях;
- в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом;
- при участии и при непосредственном участии человека.

Срок, в течение которого действует согласие: до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении.

Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи Оператору письменного заявления об отзыве согласия.

С Положением о защите, хранении, обработке и передаче персональных данных работников, обучающихся и воспитанников муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 5 «Многопрофильная» (ознакомлен(а).

подпись _____ (_____)
инициалы, фамилия

«___» ____ 20__ г.

Приложение к Заявлению
о согласии на обработку персональных данных

Персональные данные, предоставляемые для обработки МБОУ «СОШ №5»

Данные ребенка:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____
Пол _____ Дата рождения _____ Родной язык _____
Место рождения _____
Гражданство _____ Национальность _____
Адрес места жительства _____
Контактные данные: тел. дом. _____ тел. сот. _____
Свидетельство о рождении: серия _____ номер _____
Паспорт (при наличии): серия _____ номер _____
когда и кому выдан _____
Страховое свидетельство № _____ ИНН _____
Полис медицинского страхования _____
Группа здоровья: I, II, III, IV (нужное подчеркнуть)
Какой по счету ребенок в семье (1, 2, 3...)
Принадлежность к льготным категориям: многодетная семья, малообеспеченная семья, опекаемые; сироты; дети-инвалиды; дети, пострадавшие в результате аварии на Чернобыльской АЭС и других радиационных катастроф; дети участников военных действий; другие (нужное подчеркнуть).

Данные родителей (законных представителей):

Отец:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____
Дата рождения _____
Место работы _____
Должность _____
Образование: среднее, средне специальное, высшее (нужное подчеркнуть)
Страховое свидетельство СНИЛС № _____
Контактные данные: тел. дом. _____ тел. сот. _____

Мать:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____
Дата рождения _____
Место работы _____
Должность _____
Образование: среднее, средне специальное, высшее (нужное подчеркнуть)
Страховое свидетельство СНИЛС № _____
Контактные данные: тел. дом. _____ тел. сот. _____

Опекун (попечитель):

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____
Пол _____ Дата рождения _____
Место работы _____
Должность _____
Образование: среднее, средне специальное, высшее (нужное подчеркнуть)
Контактные данные: тел. дом. _____ тел. сот. _____

подпись (_____)
инициалы, фамилия

«___» ____ 20 ____ г.