

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
<b>1. Общая информация</b>			
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)		



**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 кем 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. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
подпись инициалы, фамилия