Заявление о согласии на обработку персональных данных обучающегося

Директору МБОУ СОШ № 9 Горбуновой Т.Г.

_____

_____

(Ф. И.О. полностью)

Паспорт _____,

выдан _____

(дата выдачи)

_____

(кто выдал, полностью)

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____

Ф. И.О. полностью родителя (законного представителя),

в соответствии с ФЗ РФ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ (в ред. Федерального закона от 23.07.2013 № 205-ФЗ) «О персональных данных» даю свое согласие Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению средней общеобразовательной школе № 9 города Коврова (МБОУ СОШ № 9) - Оператору на обработку в документальной и/или электронной форме персональных данных моего ребенка _____,

Ф. И.О. ребенка, год рождения

а именно: *фамилии, имени, отчества, пола, даты рождения, фотографии, адреса места жительства и регистрации, телефона, паспортных данных и данных свидетельства о рождении, реквизитов полиса, номера страхового свидетельства, данных о социальных условиях, социального статуса семьи, состоянии здоровья, успеваемости, сведений, необходимых для организации учебно-воспитательного процесса, создания информационных баз данных, мониторингов, проведения промежуточной и итоговой аттестаций, др. мероприятий по организации и контролю качества образования*.

Цель обработки персональных данных: обеспечение учебно-воспитательной деятельности, ведения учета и обработки информации об обучающихся и их родителях.

Предоставляю Оператору право на сбор, систематизацию, накопление, хранение, в том числе в автоматических информационных системах, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), в том числе по теле-коммуникационным каналам связи, Интернет, обезличивание, блокировку и уничтожение персональных данных, использование персональных данных моего ребенка для функционирования информационных систем обеспечения и мониторинга учебного процесса, публикации на сайте Школы в целях распространения положительного опыта достижений ребенка, научной, организационной и финансово-хозяйственной деятельности МБОУ СОШ № 9 города Коврова в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Характер обработки вышеперечисленных персональных данных: не автоматизированная, так и автоматизированная обработка.

Подтверждаю, что с Положением об обработке персональных данных обучающихся и их родителей (законных представителей) Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 9 города Коврова ознакомлен (ознакомлена), права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

_____ _____

(дата) *(подпись)*

Я,_____, даю согласие на размещение фотографии моего ребенка на сайте, информационных стендах школы в целях распространения положительного опыта достижений ребенка

_____ _____

(дата) *(подпись)*

Заявление о согласии на обработку персональных данных родителей (законных представителей) обучающихся

Директору МБОУ СОШ № 9 Горбуновой Т.Г.

_____

_____

(Ф. И.О. полностью)

Паспорт _____,

выдан _____

(дата выдачи)

_____

(кто выдал, полностью)

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____

Ф. И.О. полностью родителя (законного представителя),

в соответствии с ФЗ РФ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ (в ред. Федерального закона от 23.07.2013 № 205-ФЗ) «О персональных данных» даю свое согласие Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению средней общеобразовательной школе № 9 города Коврова (МБОУ СОШ № 9) - Оператору на обработку в документальной и/или электронной форме моих персональных данных: *фамилии, имени, отчества, пола, даты рождения, адреса места жительства и регистрации, телефона, образования, места работы, сведений, необходимых для организации учебно-воспитательного процесса, создания информационных баз данных, мониторингов, др. мероприятий по организации и контролю качества образования*.

Цель обработки персональных данных: обеспечение учебно-воспитательной деятельности, ведения учета и обработки информации об обучающихся и их родителях.

Предоставляю Оператору право на сбор, систематизацию, накопление, хранение, в том числе в автоматических информационных системах, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), в том числе по теле-коммуникационным каналам связи, Интернет, обезличивание, блокировку и уничтожение персональных данных, использование моих персональные данные для функционирования информационных систем обеспечения и мониторинга учебного процесса, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Характер обработки вышеперечисленных персональных данных: не автоматизированная, так и автоматизированная обработка.

Подтверждаю, что с Положением об обработке персональных данных обучающихся и их родителей (законных представителей) Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 9 города Коврова ознакомлен (ознакомлена), права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

_____ _____

(дата) *(подпись)*