МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 3 ПОСЕЛКА КУБАНСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ НОВОПОКРОВСКИЙ РАЙОН

ПРИКАЗ

от 23 сентября 2014 года

№ 643

поселок Кубанский

Об утверждении форм согласия на обработку персональных данных

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», постановлениями Правительства Российской Федерации от 1 ноября 2012 г. № 1119 «Об утверждении требований к защите персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных», от 15 сентября 2008 г. № 687 «Об утверждении Положения об особенностях обработки персональных данных, осуществляемой без использования средств автоматизации», от 21 марта 2012 г. № 211 «Об утверждении перечня мер, направленных на обеспечение выполнения обязанностей, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных», приказываю:

- 1. Утвердить форму согласия на обработку персональных данных обучающегося. (Приложение 1)
- 2. Утвердить форму согласия на обработку персональных данных работников. (Приложение 2)
- 3. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

Директор МБОУ СОШ №3



С.А.Андриенко

Приложение 1 к приказу № 643 по МБОУ СОШ №3 от 23 сентября 2014г.

(ФИО обучающегося)

Директору МБОУ СОШ №3

	OT	представителя обучающегося школы)
	зарегистрированного п	
	(адрес регистрации указыва	ется с почтовым индексом)
	паспорт серия	<u>№</u>
	Выдан	
	дата выдачи)	(наименование органа,
	выдавшего	документ)
СОГЛАС на обработку персональных д		
на обработку персональных д	цанных обучающегося	
Ι,		
рамилия, имя, отчество законного представителя учащегося школы)		
общеобразовательному учреждению средней общеобразования общеобразованизированную, а также без использования сраданных (сведения, содержащиеся в документах, удолицах, их заменяющих); сведения о семье; данным сарактера, в случаях предусмотренных законодателься веобходимые для учебного ребенка: ———————————————————————————————————	едств автоматизации обра остоверяющих личность; с е об образовании; инфор ством; иные документы, с го процесса)	аботку персональных сведения о родителях мация медицинского одержащие сведения
ченика (цы) МБОУ СОШ №3 , «» класса	- Fe	
Tellinka (qbi) MbO3 Colli N23 , \(\sigma_{\text{"\text{"\text{"\text{Notacea}}}}\)		
Основной документ, удостоверяющий личность ребенка	· ·	
проживающего:		
адрес по регистрации: фактический адрес проживания:		
Цель обработки персональных данных: обеспечение	наиболее полного исполне	—————————————————————————————————————
туреждением своих обязанностей, обязательств и ком		-
Об образовании", а также принимаемыми в соот		
пормативно-правовыми актами Российской Федерации		
Г ействия с персональными данными, которые мож	<u>*</u>	сбор, систематизация
пакопление, хранение, уточнение (обновление и изме	енение), использование, бл	окирование, передач
ретьим лицам (в рамках учебного процесса), обезличива		ьных данных.
Срок, в течение которого действует согласие: на перис		
Іорядок отзыва согласия: согласие может быть отозван	но в письменной форме.	
(ого представителя) (ФИО з	ваконного представителя)
(подинсь закопт	(PHO 3	
201 - 11		
<»201_г. Подпись		

Приложение	2
к приказу по МБОУ СОШ №	<u>)</u>

OT					
_	 	 	 	 	

СОГЛАСИЕ

работника муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы №3 на обработку своих персональных данных

Я,	
	(фамилия, имя, отчество)
проживающий	
	(место прописки)
паспорт	
-	(серия, номер, кем, когда выдан)

даю согласие предоставить (и предоставлять в дальнейшем в случае изменения) для размещения в базе данных и дальнейшей обработки муниципальным бюджетным общеобразовательным учреждением средней общеобразовательной школой №3 свои достоверные и документированные персональные данные:

- 1. Фамилия, имя, отчество;
- 2. Дата и место рождения, гражданство;
- 3. Данные паспорта;
- 4. Личную фотографию
- 5. Сведения об образовании;
- 6. Адрес места жительства (регистрации и фактический), телефон;
- 7. Сведения о воинском учете;
- 8. Сведения о профессиональном образовании, повышении квалификации, ученой степени, ученого звания, квалификационной категории;
- 9. Сведения, дающие право на социальные льготы;
- 10. Результаты предварительных и периодических медицинских осмотров.

Я согласен(а), что мои персональные данные будут использованы **в целях,** связанных с исполнением трудовых обязанностей, учётом и оценкой количества и качества труда в муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении средней общеобразовательной школе №3, на весь период работы, а также на установленный период хранения в архиве документов, содержащих персональные данные.

Я ознакомлен(а), что обработка персональных данных включает в себя: получение, использование, накопление, обновление, передачу, хранение, обезличивание, блокирование, уничтожение. Я предупрежден(а), что имею бесплатный доступ к моим персональным данным и право на полную информацию об их содержании. Я заявляю, что использование и распространение информации, касающейся моей частной жизни, не должно осуществляться без моего письменного согласия.

Я согласен (а) со следующими действиями с моими персональными данными:

- 1. Обработка моих персональных данных в защищённых в установленном порядке автоматизированных информационных системах персональных данных.
- 2. Обработка моих персональных данных в защищённой в установленном порядке автоматизированной информационной системе образовательного учреждения.
- 3. Обработка моих персональных данных, защищённых в установленном порядке, без использования средств автоматизации.

Данное согласие может быть отозвано полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, в т.ч. и в случае ставших мне известными фактов нарушения моих прав при обработке персональных данных.

Мне известно, что в случае отзыва настоящего согласия оператор вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия субъекта персональных данных при наличии оснований, установленных действующим законодательством.

‹ ‹	>>	20	Γ
		(полпись	расшифровка полниси)