

Директору МКОУ СОШ № 4
Л.И. Хархарова

Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных

Я, _____
(ФИО полностью)

проживающий по адресу _____
(адрес места жительства)

документ, удостоверяющий личность: паспорт серия _____ № _____
выдан _____

(наименование органа выдавшего паспорт, дата выдачи)

Я, _____
(ФИО полностью)

проживающий по адресу _____
(адрес места жительства)

документ, удостоверяющий личность: паспорт серия _____ № _____
выдан _____

(наименование органа выдавшего паспорт, дата выдачи)

Действующий(ая) от себя и от имени несовершеннолетнего ребенка (далее-учащегося):

(ФИО ребенка (попечного) полностью)

проживающего по адресу _____
(адрес места жительства)

паспорт (свидетельство о рождении ребенка) серия _____ № _____
выданный _____

(наименование органа, выдавшего паспорт/свидетельство о рождении ребенка)

настоящим подтверждаю свое согласие оператору персональных данных -
Муниципальному казенному общеобразовательному учреждению средней
общеобразовательной школы № 4 имени Я.И.Куницына муниципального образования
Усть-Лабинский район, находящемуся по адресу: г. Усть-Лабинск, ул. Вокзальная, 37, на
обработку моих персональных данных 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.

Перечень обрабатываемых данных:

- 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);
- разрешаю на безвозмездной основе публиковать фотографии моего сына / дочери, на которых он (она) изображен (а), на официальном сайте муниципального казенного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 4 имени Я.И.Куницына муниципального образования Усть-Лабинский район, на персональном сайте классного руководителя, а также в других педагогических изданиях и в качестве иллюстраций на мероприятиях: семинарах, конференциях, мастер-классах.

Обработка персональных данных моего ребенка включает в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, а также передачу в Министерства образования г. Краснодара;

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.

« ____ » _____ 20 ____ г.
(подпись)

(расшифровка подписи)

