

**Заявление о согласии на обработку персональных данных
в АИС «Сетевой город. Образование»**

Настоящим заявлением я, _____,
(ФИО родителя (законного представителя) учащегося)

своей волей и в своем интересе даю согласие бюджетному общеобразовательному учреждению «Открытая (сменная) общеобразовательная школа», расположенного по адресу: ст.Динская, ул.Чапаева, 98, на размещение АИС «Сетевой город. Образование» **персональных данных моего ребёнка, своих персональных данных, персональных данных моего супруга(ги).**

Цель обработки персональных данных: обеспечение получения образования в соответствии с реализуемыми образовательными программами среднего общего образования, организация образовательного процесса, информационное обеспечение проведения единого государственного экзамена, исполнение обязанностей, вытекающих из требований Федерального закона РФ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, регулирующих правоотношения, связанные с обработкой персональных данных.

Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие: определён

Анкетные данные:

ФИО
Дата и место рождения
Адрес
Состав семьи
Данные паспорта или свидетельства о рождении
Данные страхового полиса ОМС
СНИЛС
Социальное и имущественное положение
Состояние здоровья
Фотография
Телефон мобильный

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

- **Способы обработки персональных данных: в АИС «Сетевой город. Образование» персональных данных с использованием средств автоматизации:** при непосредственном участии человека ведения классного журнала в бумажном и электронном виде, дневника, личного дела, другой учетной документации;
- оформления и выдачи справок, характеристик, ученического проездного билета, документа об образовании(аттестат, табель и др.);

обеспечения питанием, медицинского сопровождения, заключения договоров об образовательных услугах, организации отдыха и оздоровления, оформления участия в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях и т.п., учета занятости детей во внеурочное время

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

Настоящим я также выражаю свое согласие на передачу моих персональных данных на хранение

Настоящее согласие может быть отозвано путем подачи мною письменного заявления «Об отзыве согласия».

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение к согласию на обработку ПДН АИС «Сетевой Город. Образование» согласие для родителя

Я _____ (ФИО)

разрешаю разместить в АИС «Сетевой Город. Образование» данные моего ребёнка:

1. Фамилия* _____
2. Имя* _____
3. Отчество* _____
4. Дата рождения* _____
5. Пол _____
6. Гражданство _____
7. Место жительства _____
8. Место регистрации _____
9. Домашний телефон _____
10. Свидетельство о рождении _____
11. Паспорт _____
12. Наличие ПК дома _____
13. СНИЛС _____
14. Медицинский полис _____
15. № личного дела _____
16. Иностранный язык _____
17. Группа здоровья _____
18. Форма обучения _____
19. Мобильный телефон _____

Я _____ (ФИО)

разрешаю разместить в АС «Сетевой Город. Образование» мои данные:

1. Фамилия* _____
2. Имя* _____
3. Отчество* _____
4. Дата рождения* _____
5. Место жительства _____
6. Место регистрации _____
7. Домашний телефон _____
8. Степень родства (с ребёнком) _____
9. Мобильный телефон _____
10. Образование _____
11. Место работы _____
12. Должность _____
13. Рабочий адрес _____
14. Рабочий телефон _____
15. Паспорт _____
16. СНИЛС _____
17. Медицинский полис _____

Я _____ (ФИО)

разрешаю разместить в АС «Сетевой Город. Образование» данные супруга (ги)

1. Фамилия* _____
2. Имя* _____
3. Отчество* _____
4. Дата рождения* _____
5. Место жительства _____
6. Место регистрации _____
7. Домашний телефон _____
8. Степень родства (с ребёнком) _____
9. Мобильный телефон _____
10. Образование _____
11. Место работы _____
12. Должность _____
13. Рабочий адрес _____
14. Рабочий телефон _____
15. Паспорт _____
16. СНИЛС _____
17. Медицинский полис _____

« _____ » _____ года (_____)

подпись

ФИО