

**Заявление-согласие  
на обработку персональных данных**

Директору Кировского областного государственного общеобразовательного бюджетного учреждения «Средняя школа с углубленным изучением отдельных предметов г.Зуевка»  
Ждановой Елене Анатольевне

Я, \_\_\_\_\_,  
*Ф.И.О. родителя (законного представителя)*  
проживающий (ая) по адресу \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ серии \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_,  
*(тип документа)*  
\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ года,  
*(наименование органа, выдавшего документ)* *(дата выдачи документа)*  
являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_,  
*Ф.И.О. ребенка*

В соответствии со ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152 ФЗ «О персональных данных» даю письменное согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, передачу третьим лицам, обезличивание, блокирование, уничтожение) своих персональных данных, персональных данных моего ребенка, детей находящихся под опекой (попечительством), прилагаемых к данному заявлению, следующему оператору: Кировскому областному государственному общеобразовательному бюджетному учреждению «Средняя школа с углубленным изучением отдельных предметов г.Зуевка» (далее школа), расположенному по адресу: 612410, Кировская область, г.Зуевка, ул.Куйбышева, д.3, лицами, определенными Приказом по школе.

Обработка указанных персональных данных может быть использована в уставной деятельности в целях обеспечения соблюдения Конституции РФ, федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, содействия в освоении образовательных программ, индивидуального учета выполнения учебного плана и учета результатов освоения обучающимися образовательных программ, хранения в архивах данных об этих результатах, содействия благоустройству, обеспечения личной безопасности в период обучения, обеспечения социальными льготами в соответствии с законодательством и нормативными документами учреждения с Положением об обработке и защите персональных данных, утвержденным приказом по школе от 26.12.2016г.№ 184. Обработка персональных данных может осуществляться как на бумажных носителях, так и с использованием средств автоматизации, не имеющими выхода в локальные и глобальные сети и оснащенные специальными средствами защиты информации при условии соблюдения конфиденциальности.

Школа вправе включать обрабатываемые персональные данные обучающегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных и региональных органов управления образованием.

Я понимаю, что в случае моего отказа дать согласие на обработку и передачу персональных данных указанные лица лишаются законного основания на их обработку, вследствие чего цели обработки персональных данных относительно меня не могут быть достигнуты.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес школы по почте заказным письмом с уведомлением о вручении. Либо вручен лично под расписку ответственному работнику школы.

С положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», а также с Положением об обработке и защите персональных данных в КОГБОУСШ с УИОП г.Зуевка ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_

*(дата)*

\_\_\_\_\_

*(подпись заявителя)*

\_\_\_\_\_

*(И.О.Фамилия заявителя)*

## Перечень персональных данных предоставляемых для обработки

### Данные о ребенке:

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_  
Телефон домашний \_\_\_\_\_ Телефон сотовый \_\_\_\_\_  
▪ Документы: Свидетельство о рождении, паспорт (нужное подчеркнуть):  
Серия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_  
Наименование органа, выдавшего документ \_\_\_\_\_  
ИНН \_\_\_\_\_ Страховое свидетельство \_\_\_\_\_  
▪ Регистрация: Тип регистрации (постоянная, временная) – подчеркнуть  
Место проживания \_\_\_\_\_  
▪ Проживание: Место фактического проживания \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Братья и сестры \_\_\_\_\_

### ▪ Социальные условия: (нужное подчеркнуть)

Жилищные условия -1, 2-х, 3-х, 4-х комнатная квартира, коттедж, коммунальная, неблагоустроенная квартира, общежитие, другое \_\_\_\_\_

Материальное положение – плохое, среднее, хорошее.

### Данные о родителях:

Отец: Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_ Образование \_\_\_\_\_

Контактная информация: Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Телефон рабочий \_\_\_\_\_ Телефон сотовый \_\_\_\_\_

Мать: Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_ Образование \_\_\_\_\_

Контактная информация: Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Телефон рабочий \_\_\_\_\_ Телефон сотовый \_\_\_\_\_

### Опекун (попечитель):

Отец: Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_ Образование \_\_\_\_\_

Контактная информация: Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Телефон рабочий \_\_\_\_\_ Телефон сотовый \_\_\_\_\_

**Следующие персональные данные разрешаю считать общедоступными, т.е. допускаю размещение их в общедоступных источниках и передачу третьим лицам в интересах ребенка:**

Фотография (да/нет)

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_ День, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

Телефон домашний \_\_\_\_\_ Телефон сотовый \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

\_\_\_\_\_ (И.О.Фамилия заявителя)