СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных учащихся, родителей (законных представителей),

**в муниципальном автономном общеобразовательном учреждении муниципального образования
город Краснодар средней общеобразовательной школе № 67**

**имени дважды Героя Советского Союза Евгения Савицкого**

**350077 город Краснодар, посёлок отделения № 2 СКЗНИИСиВ ул. Лунная, 1.**

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на обработку персональных данных

Я нижеподписавш ая ся,*Иванова Наталья Ивановна*

(фамилия, имя, отчество)

Проживающ ая по адресу*2-е отд СКЗНИИСиВ, ул. Главная, 4 кв. 22*

Паспорт 0312 636363 ГУ МВД России по Краснодарскому краю, 14.06.2015 года *(серия и номер, дата выдачи, название выдавшего органа)*

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06
«О персональных данных» № 152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку

МАОУ СОШ № 67 г. Краснодара, *по адресу:*  350077 город Краснодар, посёлок отделения № 2 СКЗНИИСиВ ул. Лунная, 1. (далее - Оператор) моих персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетнего *Иванова Ивана Васильевича*

 *(фамилия, имя, отчество)*

 согласно перечню (приложение к настоящему заявлению) с целью организации образования ребенка, которому являюсь *(отцом, матерью, опекуном, попечителем) матерью*

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

Персональные данные могут быть также использованы для формирования банка данных контингента обучающихся, воспитанников в целях обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение об­разования и управления системой образования.

Срок хранения персональных данных составляет двадцать пять лет.

Настоящее согласие действует бессрочно.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Подтверждаю, что ознакомлен с Положением о защите персональных данных и положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена).

Приложение к Заявлению о согласии на обработку персональных данных

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- документы, удостоверяющие личность обучающегося (свидетель­ство о рождении или паспорт);

- документы о месте проживания;

- документы о составе семьи;

- паспортные данные родителей (законных представителей) обучающегося;

- документы о получении образования, необходимого для поступления в соответствующий класс (личное дело, справка с предыдущего места учебы и т.п.);

- полис медицинского страхования;

- документы о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о на­личии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутст­вии противопоказаний для обучения в образовательном учреждении конкретного вида и типа, о возможности изучения предметов, представ­ляющих повышенную опасность для здоровья и т.п.);

- документы, подтверждающие права на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законода­тельством (родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота и т.п.);

 - иные документы, содержащие персональные данные (в том числе сведения, необходимые для предоставления обучающемуся гарантий и компенсаций, установленных действующим законодательством).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата заполнения: | **дату заполнить в школе** |  |  |  | *Иванова Н.И.* |
|  |  |  | Подпись |  | ФИО |

Персональные данные, предоставляемые для обработки
муниципальному автономномуобщеобразовательному учреждению муниципального образования город Краснодар средней общеобразовательной школе № 67

имени дважды Героя Советского Союза Евгения Савицкого
*по адресу:* 350077 город Краснодар, посёлок отделения № 2 СКЗНИИСиВ ул. Лунная, 1.

Данные ребенка:

ФИО *Иванов Иван Васильевич*

Пол *М*  Дата рождения *01.01.2016*  Место рождения\_*г. Краснодар*

Номер сотового телефона ребенка (при наличии) *нет*

Гражданство\_\_\_\_\_*РФ*\_\_\_\_\_\_\_(Российская Федерация)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства *пос. Березовый, ул. Лодыгина, 66 кв. 102*

Свидетельство о рождении или паспорт Серия *III-АГ*\_№ *253344*

Полис обязательного **медицинского** страхования № *1622 2223 6622 0011*

СНИЛС Страховое свидетельство обязательного **пенсионного** страхования №\_ *032-888-767 64*

ИНН\_\_\_\_\_\_*нет*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наличие заключения ПМПК \_\_\_ *нет* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Родной язык\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Принадлежность к льготным категориям: многодетная семья, малообеспеченная семья, дети-инвалиды; дети, пострадавшие в результате ава­рии на Чернобыльской АЭС и других радиационных катастроф; опекаемые, сироты; дети участников военных действий; другие (нужное подчеркнуть).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *нет* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Данные родителей (законных представителей):

**Мать:**

ФИО *Иванова Наталья Ивановна*

Дата рождения *17.06.1999*  Место рождения *г. Омск*

Паспортные данные \_\_\_ *0233 568923 выдан 14.02.2006* \_\_

Адрес места жительства пос. Березовый, ул. Малигонова, д.54 кв.6

Место работы \_\_\_\_\_ *магазин «Магнит-косметик», ул. 1 мая, 55*\_

Должность\_\_\_ *продавец-кассир*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактная информация:

Телефон дом *258-90-09* сот *8-918-444-22-33*

Адрес электронной почты\_\_*iva2023@yande..ru*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отец:

ФИО *Иванов Василий Петрович*

Дата рождения *28.02.1987* Место рождения *г. Байкальск, Иркутская область*

Паспортные данные \_\_\_ *0233 568933 выдан 06.02.2006* \_\_

Адрес места жительства пос. Березовый, ул. Малигонова, д.54 кв.6

Место работы \_\_\_\_\_ *Яндекс-такси, ул. Мира, 44*\_

Должность\_\_\_ *водитель*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактная информация:

Телефон дом *258-90-09* сот *8-918-444-22-33*

Адрес электронной почты\_\_*iva2023@yande..ru*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Опекун (попечитель): заполняется только официальным опекуном,
при отсутствии родителей**

ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспортные данные\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактная информация:

Телефон дом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сот.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись: Дата заполнения: **дату заполнить в школе,**

**после предъявления оригиналов документов**

ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Н.И.Иванова)