ЗАЯВЛЕНИЕ
родителей (законных представителей) о согласии на обработку персональных данных

Я нижеподписавшийся, _____
(фамилия, имя. отчество)
_____
(фамилия, имя. отчество)

Проживающий по адресу_____
(адрес места регистрации)
Паспорт_____
(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 № 73** (далее - Оператор) моих персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетнего обучающегося

_____
(фамилия, имя, отчество)
согласно перечню (приложение к настоящему заявлению) с целью организации образования ребенка, которому являюсь отцом, матерью, опекуном, попечителем (нужное подчеркнуть).

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 цепях обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования и управления системой образования.
Срок хранения персональных данных составляет двадцать пять лет.
Настоящее согласие дано мной _____(дата) и 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).
(нужное подчеркнуть)

_____ / _____
(Подпись родителя (законного представителя) (расшифровка)

_____ / _____
(Подпись родителя (законного представителя) (расшифровка)

_____ / _____
(Подпись обучающегося) (расшифровка)

Дата заполнения: «____» _____20__г.

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: « »_____ 20____ Подпись:_____ФИО_____

Подпись:_____ФИО_____ Подпись:_____ФИО_____

Персональные данные, предоставляемые для обработки МАОУ СОШ №73

Данные обучающегося:

Фамилия_____ Имя_____ Отчество_____

Пол_____ Дата рождения_____Место рождения _____

Гражданство_____Адрес места жительства_____

Свидетельство о рождении_____

Номер медицинского страхового полиса_____СНИЛС №_____

Группа здоровья: I, II, III, IV (нужное подчеркнуть);

Родной язык_____ Какой по счету ребенок в семье (1, 2, 3...)_____

Принадлежность к льготным категории: 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).

Данные родителей (законных представителей):

Отец:

Фамилия_____Имя_____Отчество_____ Дата рождения_____

Пол___Паспортные данные _____Адрес места жительства_____

Место работы_____Должность_____

Телефон дом. _____сот. _____Адрес эл.почты _____СНИЛС №_____

Мать:

Фамилия_____Имя_____Отчество_____ Дата рождения_____

Пол___Паспортные данные _____Адрес места жительства_____

Место работы_____Должность_____

Телефон дом. _____сот. _____Адрес эл.почты _____СНИЛС №_____

Опекун (попечитель):

Фамилия_____Имя_____Отчество_____ Дата рождения_____

Пол___Паспортные данные _____Адрес места жительства_____

Место работы_____Должность_____

Телефон дом. _____сот. _____Адрес эл.почты _____СНИЛС №_____

Дата заполнения: « »_____ 20____ Подпись:_____ФИО_____

Подпись:_____ФИО_____ Подпись:_____ФИО_____

Подписано цифровой подписью: МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОД КРАСНОДАР СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 73 ИМЕНИ АЛЕКСАНДРА ВАСИЛЬЕВИЧА МОЛЧАНОВА
Причина: Я подтвердил целостность этого документа
Дата: 4 Май 2022 г. 18:01:36
DN: E=uc_fk@roskazna.ru, S=77 Москва, ИНН ЮЛ=7710568760, ОГРН=1047797019830, STREET="Большой Златоустинский переулок, д. 6, строение 1", L=г. Москва, C=RU, O=Казначейство России, CN=Казначейство России