Согласие родителей (законных представителей) учащихся на обработку и использование персональных данных

Я,

_____,

(ФИО родителя (законного представителя))

зарегистрированный(ая) по адресу:

_____,

документ, удостоверяющий личность: паспорт: серия _____ номер _____

выдан

_____

_____

_____

_____,(сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

действующий(ая) от своего имени и от имени несовершеннолетнего ребенка

_____

____,

(ФИО ребенка)

«___» _____ 20__ года рождения,

с целью приема на обучение в образовательную организацию в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных муниципальным бюджетным образовательным учреждением «Гимназия №69» им. Героя Советского Союза, генерал-майора И.В.Панфилова (далее – Оператор) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств.

Перечень персональных данных, на обработку которых даю согласие:

- мои персональные данные, относящиеся к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство, тип документа и данные документа, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка), данные о месте регистрации, данные о месте жительства, номер стационарного телефона, номер мобильного (сотового) телефона, адрес электронной почты (e-mail), тип документа и данные документа, подтверждающие право на первоочередное (внеочередное) предоставление места в образовательной организации;

- персональные данные моего ребенка, относящиеся к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность ребенка; данные документа, удостоверяющего личность ребенка; место рождения; гражданство ребенка, тип документа, данные о месте регистрации ребенка (индекс, наименование муниципального образования/городского округа, района, улицы, номер дома, квартиры), данные о месте жительства ребенка (индекс, наименование муниципального образования/городского округа, района, улицы, номер дома, квартиры), СНИЛС, данные медицинского полиса, данные о наличии ограничений

по здоровью, тип и реквизиты документа, подтверждающего наличие ограничений по здоровью.

Я даю согласие на использование моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в целях передачи данных в РИС «Сетевой край. Образование», обеспечивающую прием заявлений и зачисление в образовательные организации на территории Алтайского края.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, для осуществления действий по обмену информацией (органу исполнительной власти, осуществляющему полномочия в сфере образования в Алтайском крае, в Российской Федерации, органу управления образованием органов местного самоуправления, образовательной организации), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации. Обработка персональных данных осуществляется с использованием средств вычислительной техники и сетей общего пользования при обеспечении организационных и технических мер безопасности.

Я проинформирован (на), что мне гарантируется обработка моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации автоматизированным способом.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению, которое может быть направлено мной на адрес Оператора либо вручен лично под расписку уполномоченному представителю Оператора.

Данное согласие дано мной «____» _____ 20___г. и действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

_____

_____

(подпись) (расшифровка подписи)