

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение
муниципального образования город Краснодар
Средняя общеобразовательная школа №99 имени дважды
Героя Советского Союза Бориса Сафонова
по адресу: Российская Федерация, г. Краснодар, ул. Баварская, д. 14
(наименование и адрес образовательного учреждения)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на обработку персональных данных

Я нижеподписавш ся, _____
(фамилия, имя, отчество)

Проживающих 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

муниципальному автономному общеобразовательному учреждению муниципального образования город

Краснодар средней общеобразовательной школе №99 имени дважды

Героя Советского Союза Бориса Сафонова (МАОУ СОШ №99)

адрес: Российская Федерация, г. Краснодар, ул. Баварская, д. 14

(наименование и адрес образовательного учреждения, централизованной бухгалтерии)

(далее - Оператор) моих персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетнего _____

(фамилия, имя, отчество)

согласно перечню (приложение к настоящему заявлению) с целью организации образования ребенка, которому являюсь

(отцом, матерью, опекуном, попечителем)

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, распространение(в том числе передача) 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 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: Дата заполнения: « » 20 ____ г.

ФИО _____

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие

- Фамилия, имя, отчество заявителя и/или законного представителя ребенка;
 - данные о родстве ребенка с законным представителем ребенка;
 - фамилия, имя, отчество ребенка;
 - сведения о контактных данных заявителя и/или законного представителя ребенка;
 - сведения о месте жительства ребенка, заявителя и/или законного представителя ребенка;
 - документы, удостоверяющие личность обучающегося (свидетельство о рождении или паспорт);
 - 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, СНИЛС, ИНН;
 - 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).

Подпись: **Дата заполнения:** «» **20** **г.**

ФИО

Персональные данные, предоставляемые для обработки

муниципальное автономное общеобразовательное учреждение муниципального образования город Краснодар средняя общеобразовательная школа №99 имени дважды Героя Советского Союза Бориса

Сафонова

(наименование образовательного учреждения, централизованной бухгалтерии, органа управления образованием)

Данные ребенка:

Фамилия _____

Имя_____

Отчество_____

Пол_____ Дата рождения_____

Место рождения _____

Гражданство _____

Адрес места жительства

Свидетельство о рождении

Страховое свидетельство №_____, дата выдачи: «______»_____, г._____

иинн_____

Группа здоровья: I, II, III, IV

(нужное подчеркнуть);

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

Принадлежность к льготным категориям: многодетная семья, малообеспеченная семья, дети-инвалиды

пострадавшие в результате аварии на Чернобыльской АЭС и других радиационных катастроф

сироты; дети участников военных действий; другие

(нужное подчеркнуть).

Данные родителей (законных представителей):

Отец:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Пол _____ Дата рождения _____

Паспорт _____

Адрес места жительства _____

Место работы _____

Должность _____

Контактная информация:

Телефон дом. _____ сот. _____

Адрес электронной почты _____

Мать:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Пол _____ Дата рождения _____

Паспорт _____

Адрес места жительства _____

Место работы _____

Должность _____

Контактная информация:

Телефон дом. _____ сот. _____

Адрес электронной почты _____

Опекун (попечитель):

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Пол _____ Дата рождения _____

Паспорт _____

Адрес места жительства _____

Место работы _____

Должность _____

Контактная информация:

Телефон дом. _____ сот. _____

Адрес электронной почты _____

Подпись: _____ Дата

заполнения: « ____ » 20 ____ г.

ФИО _____