

## Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
Ф,И,О субъекта персональных данных

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

даю свое согласие МБОУ «СОШ №17» им. И.А. Наговицына (далее Оператор), юридический адрес: 427621, г.Глазов, ул. Короленко, д.8, на обработку следующих персональных данных:

1. Моего ребенка \_\_\_\_\_,  
Ф,И,О ребенка

| № п\п               | Персональные данные  | Согласие |     |
|---------------------|--|----------|-----|
|                     |  | да       | нет |
| <b>Общие данные</b> |  |          |     |
| 1.                  | Фамилия  |          |     |
| 2.                  | Имя  |          |     |
| 3.                  | Отчество   |          |     |
| 4.                  | Дата рождения  |          |     |
| 5.                  | Место рождения   |          |     |
| 6.                  | Пол  |          |     |
| 7.                  | Место жительства   |          |     |
| 8.                  | Место регистрации  |          |     |
| 9.                  | Домашний телефон   |          |     |
| 10.                 | Свидетельство о рождении, паспорт (с 14 лет)   |          |     |
| 11.                 | Номер личного дела   |          |     |
| 12.                 | Полнота семьи: ( полная, неполная, мать-одиночка, отец-одиночка, сирота, оставшийся без попечения- <b>нужное подчеркнуть</b> )   |          |     |
| 13.                 | Социальный статус семьи: (нет, малообеспеченная, патронатная, приемная, опекаемая, многодетная, социально-неблагополучная- <b>нужное подчеркнуть</b> )   |          |     |
| 14.                 | Социальный статус ребенка: (нет, опекаемый- <b>нужное подчеркнуть</b> )  |          |     |
| 15.                 | Трудная жизненная ситуация:<br>нет;<br>дети-инвалиды,<br>дети с ограниченными возможностями здоровья;<br>дети, проживающие в малоимущих семьях;<br>дети, оставшиеся без попечения родителей по причинам:<br>- смерти родителей<br>- лишения родителей родительских прав<br>- ограничения родителей в родительских правах<br>- признания родителей недееспособными, болезни родителей<br>- длительного отсутствия родителей;<br>дети с нарушениями слуха; дети с нарушениями зрения; дети с тяжелыми нарушениями речи; дети с нарушением опорно-двигательного аппарата; дети с детским церебральным параличом; дети с интеллектуальными нарушениями; дети с расстройством аутистического спектра- <b>нужное подчеркнуть</b> |          |     |
| 16.                 | Отметки\оценки текущей и итоговой успеваемости   |          |     |
| 17.                 | СНИЛС( <b>указать</b> )  |          |     |
| 18.                 | Ограничение возможностей здоровья, вид ограничения (нет, слабовидящий, слабослышащий, с нарушением опорно- двигательного аппарата, с задержкой психического развития, с умственной отсталостью- <b>нужное подчеркнуть</b> )  |          |     |
| 19.                 | Учёт в ПДН(да, нет- <b>нужное подчеркнуть</b> )  |          |     |

**с 1 по 19**—данные для заполнения электронного классного журнала и портфолио.

2. Моих персональных данных:

|     | Персональные данные   | Согласие |     |
|-----|---|----------|-----|
|     |   | да       | нет |
| 1.  | Фамилия   |          |     |
| 2.  | Имя   |          |     |
| 3.  | Отчество  |          |     |
| 4.  | Дата рождения ( <b>указать</b> )  |          |     |
| 5.  | Телефон ( <b>указать</b> )  |          |     |
| 6.  | Статус (рабочий, служащий, безработный, домохозяйка, пенсионер- <b>нужное подчеркнуть</b> )                     |          |     |
| 7.  | Должность ( <b>указать</b> )  |          |     |
| 8.  | Место работы ( <b>указать</b> )   |          |     |
| 9.  | СНИЛС ( <b>указать</b> )  |          |     |
| 10. | Гражданство( РФ, двойное гражданство, иностранный гражданин, лицо без гражданства - <b>нужное подчеркнуть</b> ) |          |     |

Обработка моих персональных данных и данных моего ребенка будет производиться с целью:

- ведения ведомственной региональной автоматизированной информационной системы АИС «Электронная школа»;
- автоматизации процессов сбора, хранения и анализа статистической информации (успеваемость, посещаемость, движение обучающихся и др.);
- обеспечения возможности оперативного доступа к информации по посещаемости, успеваемости ребенка, через Интернет и SMS-сервис;
- принятия образовательным учреждением оперативных решений, связанных с учебно-воспитательным процессом;
- обеспечения возможности проводить единую согласованную политику в области управления и содержания образования в МБОУ «СОШ №17» им. И.А. Наговицына;

Перечень действий с персональными данными, в отношении которых я даю свое согласие, включает:

- обработку персональных данных (смешанным способом с использованием средств информатизации и/или без использования таких средств).
- сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных (в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ).

Я подтверждаю свое согласие на передачу моих персональных данных третьим лицам с правом обмена информацией:

- АУ УР «Региональный центр информатизации и оценки качества образования», являющееся оператором ведомственной региональной АИС «Электронная школа» (Адрес: 426057, г. Ижевск, ул. Ленина, д. 16).

Я проинформирован, что Оператор будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления Оператору письменного отзыва в любое время. Согласен, что Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Оператор гарантирует, что обработка персональных данных будет осуществляться в соответствии с действующим законодательством РФ.

Настоящее согласие действует с момента подписания и до подачи мною заявления об отзыве настоящего согласия.

С Руководством пользователя АИС «Электронная школа»: Ученик и Родитель ознакомлен.

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

## Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
Ф,И,О субъекта персональных данных

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

даю свое согласие МБОУ «СОШ №17» им. И.А. Наговицына (далее Оператор), юридический адрес: 427621, г.Глазов, ул. Короленко, д.8, на обработку следующих персональных данных:

|     | Персональные данные  | Согласие |     |
|-----|--|----------|-----|
|     |  | да       | нет |
| 1.  | Фамилия  |          |     |
| 2.  | Имя  |          |     |
| 3.  | Отчество   |          |     |
| 4.  | Дата рождения (указать)  |          |     |
| 5.  | Телефон (указать)  |          |     |
| 6.  | Статус (рабочий, служащий, безработный, домохозяйка, пенсионер-нужное подчеркнуть)                         |          |     |
| 7.  | Должность (указать)  |          |     |
| 8.  | Место работы (указать)   |          |     |
| 9.  | СНИЛС (указать)  |          |     |
| 10. | Гражданство( РФ, двойное гражданство, иностранный гражданин, лицо без гражданства -<br>нужное подчеркнуть) |          |     |

Обработка моих персональных данных и данных моего ребенка будет производиться с целью:

- ведения ведомственной региональной автоматизированной информационной системы АИС «Электронная школа»;
- автоматизации процессов сбора, хранения и анализа статистической информации (успеваемость, посещаемость, движение обучающихся и др.);
- обеспечения возможности оперативного доступа к информации по посещаемости, успеваемости ребенка, через Интернет и SMS-сервис;
- принятия образовательным учреждением оперативных решений, связанных с учебно-воспитательным процессом;
- обеспечения возможности проводить единую согласованную политику в области управления и содержания образования в МБОУ «СОШ №17» им. И.А. Наговицына.

Перечень действий с персональными данными, в отношении которых Я даю свое согласие, включает:

- обработку персональных данных (смешанным способом с использованием средств информатизации и/или без использования таких средств).
- сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных (в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ).

Я подтверждаю свое согласие на передачу моих персональных данных третьим лицам с правом обмена информацией:

- АУ УР «Региональный центр информатизации и оценки качества образования», являющееся оператором ведомственной региональной АИС «Электронная школа» (Адрес: 426057, г. Ижевск, ул. Ленина, д. 16).

Я проинформирован, что Оператор будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления Оператору письменного отзыва в любое время. Согласен, что Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Оператор гарантирует, что обработка персональных данных будет осуществляться в соответствии с действующим законодательством РФ.

Настоящее согласие действует с момента подписания и до подачи мною заявления об отзыве настоящего согласия.

С Руководством пользователя АИС «Электронная школа»: Ученик и Родитель ознакомлен.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_