Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных ребенка (подопечного).

Я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О, полностью)

Проживающий по адресу :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Зарегистрированный по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный (кем ,когда) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Как родитель (законный представитель) на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(документ, подтверждающий , что субъект является законным представителем ребенка (подопечного)

Настоящим даю свое согласие на обработку в Государственном бюджетном общеобразовательном учреждении Самарской области «Школа – интернат для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья с. Малый Толкай» , находящемуся по адресу Самарская область, Похвистневский район, село Малый Толкай, улица Советская, д. 32, персональных данных своего ребенка (подопечного)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

к которым относятся :

- данные свидетельства о рождении , паспорта;

- данные медицинской карты и прочих медицинских документов (ИПРА, справки бюро МСЭ, медицинского полиса, и пр.)

- адрес проживания и регистрации;

- данные о гражданстве;

- сведения о родителях (законных представителях): фамилия , имя, отчество, гражданство, место работы, контактная информация:

- сведения о социальном статусе семьи;

-- сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, конференциях и т.д.;

- прочие сведения (СНИЛС, ИНН, успеваемость, посещаемость, характеристики , в том числе отношение к группе риска и т.д.)

- сведения о правонарушениях;

- биометрические параметры.

Я даю согласие на использование персональных данных своего ребенка (подопечного) в целях:

- обеспечения учебно-воспитательного процесса;

- медицинского обслуживания;

- ведения статистики.

Разрешаю использовать персональные данные моего ребенка (подопечного)

- в СМИ (газеты, журналы, сайт школы);

- при участии в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, конференциях и т.д

Настоящее согласие предоставляется на осуществление наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций , определенных ФЗ «ОБ образовании», а также принимаемыми в соответствии с ними

другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования:

- учет детей , подлежащих обязательному обучению в образовательном учреждении;

- соблюдение порядка и правил приема в образовательное учреждение граждан, проживающих на данной территории и имеющих право на получение образования соответствующего уровня;

- формирование базовых данных обучающихся для участия в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, конференциях и т.д.;

- индивидуальный учет результатов освоения обучающимися образовательных программ , а также хранение архивных данных об этих результатах на бумажных и /или электронных носителях;

- учет реализации права обучающихся на получение образования в соответствии с государственными образовательными стандартами , на обучение в пределах этих стандартов по индивидуальным учебным планам;

- учет обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;

- учет подростков, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения и требующих социально педагогического подхода, обеспечивающего их социальную реабилитацию, образование и профессиональную подготовку;

- оформление документов на обучающихся, в связи с несчастным случаем на территории ОУ;

- угроза жизни и здоровью подопечного, обучающихся и работников ОУ;

- нанесение материального ущерба обучающимся , работникам и имуществу ОУ;

- проведение санэпидемиологических мероприятий.

В отношении персональных данных могут осуществляться следующие действия:

сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение, обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных , а также осуществление иных действий , предусмотренных законодательством РФ.

ГБОУ школа-интернат с. Малый Толкай гарантирует, обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что ГБОУ школа-интернат с. Малый Толкай будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка (подопечного) в ГБОУ школа-интернат с. Малый Толкай.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что , давая такое Согласие , действую своей волей и в интересах своего ребенка (подопечного).

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/