|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Оператор персональных данных обучающихся/воспитанников:** | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Полное наименование учреждения/организации образования | | | | | | | | | | | | | |
| **Адрес оператора:** | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ответственный за обработку персональных данных:** | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| ФИО полностью | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Цели обработки персональных данных** | | | | | | | | | | | | | |
| Основной целью обработки персональных данных обучающихся/воспитанников является обеспечение наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом "Об образовании в РФ", а также | | | | | | | | | | | | | |
| Целями обработки персональных данных обучающихся/воспитанников являются: | | | | | | | | | | | | | |
| - 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; | | | | | | | | | | | | | |
| - индивидуальный учет результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение в архивах данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях; | | | | | | | | | | | | | |
| - учет реализации права обучающихся на получение образования в соответствии с государственными образовательными стандартами в форме самообразования, экстерната, на обучение в пределах этих стандартов по индивидуальным учебным планам, на ускоренный курс об: | | | | | | | | | | | | | |
| - учет обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите; | | | | | | | | | | | | | |
| - учет подростков, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения и требующих специального педагогического подхода, обеспечивающего их социальную реабилитацию, образование и профессиональную подготовку. | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| От | |  | | | | | | | | | | | |
| ФИО законного представителя учащегося/воспитанника полностью | | | | | | | | | | | | | |
| Дата рождения: | | | | |  | | | | | | | | |
| Место рождения: | | | | |  | | | | | | | | |
| Основной документ, удостоверяющий личность: | | | | | | | | | | |  | | |
|  | серия: | | |  |  | | |  |  | номер: |  | | |
|  | дата выдачи: | | | |  | | |  |  | кем выдан: |  | | |
| Проживающего: | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | адрес по регистрации: | | | | |  | | | | | | | |
|  | фактический адрес проживания: | | | | |  | | | | | | | |
| Информация для контактов: | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Законного представителя: | | | | | | |  | | | | | | |
| Кем приходится обучающемуся/воспитаннику | | | | | | | | | | | | | |
| Обучающегося/воспитанника: | | | | | | |  | | | | | | |
| ФИО обучающегося /воспитанника полностью | | | | | | | | | | | | | |
| Класс/группа: | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Полное наименование учреждения/организации образования | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Дата рождения: | | | | |  | | | | | | | | |
| Место рождения: | | | | |  | | | | | | | | |
| Основной документ, удостоверяющий личность: | | | | | | | | | | |  | | |
|  | серия: | | |  |  | | |  |  | номер: |  | | |
|  | дата выдачи: | | | |  | | |  |  | кем выдан: |  | | |
| Проживающего: | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | адрес по регистрации: | | | | |  | | | | | | | |
|  | фактический адрес проживания: | | | | |  | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Я даю согласие о предоставлении всего объема персональных данных его (ее):  - сотрудникам МБОУ СОШ №2 г.Юрги.  **ЛИСТ СОГЛАСИЯ** | | | | | | | | | | | | | |
| **на обработку персональных данных обучающегося/воспитанника** | | | | | | | | | | | | | |
| **№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | |
| **I. Подтверждаю свое согласие на обработку следующих персональных данных** | | | | | | | | | | | | | |
| Анкетные данные: | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **V** |  | Данные о возрасте и поле | | | | | | | | | | |
|  |  |  |
|  | **V** |  | Данные о гражданстве, регистрации и родном языке | | | | | | | | | | |
|  |  |  |
|  | **V** |  | Данные ОМС | | | | | | | | | | |
|  |  |  |
|  | **V** |  | Информация для связи | | | | | | | | | | |
|  |  |  |
|  | **V** |  | Данные о прибытии и выбытии в/из ОУ | | | | | | | | | | |
|  |  |  |
| Сведения о родителях (лицах, их заменяющих): | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **V** |  | Информация о родителях | | | | | | | | | | |
|  |  |  |
|  | **V** |  | Информация о лицах, заменяющих родителей | | | | | | | | | | |
|  |  |  |
| Сведения о семье: | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **V** |  | Состав семьи | | | | | | | | | | |
|  |  |  |
|  | **V** |  | Категория семьи для оказания материальной и других видов помощи и сбора отчетности по социальному статусу контингента обучающихся/воспитанников | | | | | | | | | | |
|  |  |  |
|  | **V** |  | Сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся/воспитанников | | | | | | | | | | |
|  |  |  |
|  | **V** |  | Виды помощи обучающимся/воспитанникам, оказываемые образовательным учреждением | | | | | | | | | | |
|  |  |  |
|  | **V** |  | Отношение к группе риска, поведенческий статус | | | | | | | | | | |
|  |  |  |
|  | **V** |  | Сведения о правонарушениях | | | | | | | | | | |
|  |  |  |
| Данные об образовании: | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **V** |  | Форма получения образования и специализация/профилизация | | | | | | | | | | |
|  |  |  |
|  | **V** |  | Изучение родных и иностранных языков | | | | | | | | | | |
|  |  |  |
|  | **V** |  | Сведения об успеваемости | | | | | | | | | | |
|  |  |  |
|  | **V** |  | Сведения о внеучебной занятости | | | | | | | | | | |
|  |  |  |
|  | **V** |  | Участие в ЕГЭ | | | | | | | | | | |
|  |  |  |
|  | **V** |  | Информация об итоговой аттестации выпускников | | | | | | | | | | |
|  |  |  |
|  | **V** |  | Информация о трудоустройстве выпускников | | | | | | | | | | |
|  |  |  |
| Дополнительные данные: | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **V** |  | Копии документов, хранящиеся в личном деле учащегося и другие дополнительные сведения | | | | | | | | | | |
|  |  |  |
|  | **V** |  | Фотография учащегося | | | | | | | | | | |
|  |  |  |
| **II. Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными:** | | | | | | | | | | | | | |
|  | **V** |  | Сбор персональных данных | | | | | | | | | | |
|  |  |  |
|  | **V** |  | Систематизация персональных данных | | | | | | | | | | |
|  |  |  |
|  | **V** |  | Накопление персональных данных | | | | | | | | | | |
|  |  |  |
|  | **V** |  | Хранение персональных данных | | | | | | | | | | |
|  |  |  |
|  | **V** |  | Уточнение (обновление, изменение) персональных данных | | | | | | | | | | |
|  |  |  |
|  | **V** |  | Использование персональных данных | | | | | | | | | | |
|  |  |  |
|  | **V** |  | Распространение внутреннее | | | | | | | | | | |
|  |  |  |
|  | **V** |  | Распространение внешнее: по запросу специалистов Управления образованием, Министерства образования Кемеровской области, медицинских учреждений. | | | | | | | | | | |
|  |  |  |
|  | **V** |  | Рассылка сведений об успеваемости и посещаемости законным представителям обучающихся/воспитанников в электронном виде (электронная почта) | | | | | | | | | | |
|  |  |  |
|  | **V** |  | Рассылка сведений об успеваемости и посещаемости законным представителям обучающихся/воспитанников в бумажном виде | | | | | | | | | | |
|  |  |  |
|  | **V** |  | Размещение в Интернет | | | | | | | | | | |
|  |  |  |
|  | **V** |  | Ознакомление, обнародование, предоставление доступа к персональным данным иным способом | | | | | | | | | | |
|  |  |  |
|  | **V** |  | Обезличивание персональных данных | | | | | | | | | | |
|  |  |  |
|  | **V** |  | Блокирование персональных данных | | | | | | | | | | |
|  |  |  |
|  | **V** |  | Уничтожение персональных данных | | | | | | | | | | |
|  |  |  |
| Срок действия данного согласия устанавливается на период: | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
| С «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ По «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Заполняется заявителем | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Субъекта персональных данных Субъекта персональных данных | | | | | | | | | | | | | |
| Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ответственного за обработку Ответственного за обработку  персональных данных персональных данных | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |