|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 |
|  |