Директору МКОУ «Целинная сош им. Н.Д.Томина»

Курганской области Балабаевой Н.А.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Заявление-согласие субъекта на обработку персональных данных подопечного.** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Я, |  | | | | | | | | | | |
| Паспорт серии | |  | | | номер |  | дата выдачи: | | |  | |
| Наименование выдавшего органа | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МКОУ«Целинная средняя общеобразовательная школа им.Н.Д Томина», расположенному по адресу: с.Целинное, ул. Лесная,д.1а; электронный адрес: scooltomin@bk.ru на обработку персональных данных моего сына / моей дочери (подопечного) | | | | | | | | | | | |
| (Ф.И.О. сына, дочери, подопечного) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Число, месяц, год рождения. | | | | | | | | | | | |
| * Гражданство. | | | | | | | | | | | |
| * Адрес регистрации и фактического проживания. | | | | | | | | | | | |
| * Контактные телефоны. | | | | | | | | | | | |
| * Данные свидетельства о рождении. | | | | | | | | | | | |
| * Паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа). | | | | | | | | | | | |
| * Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) | | | | | | | | | | | |
| * Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС). | | | | | | | | | | | |
| * Данные страхового полиса ОМС (серия, номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа) | | | | | | | | | | | |
| * Сведения о составе семьи. | | | | | | | | | | | |
| * Сведения о льготах. | | | | | | | | | | | |
| * Специальные категории (состояние здоровья, группы здоровья обучающихся, физкультурные группы обучающихся, статистика заболеваний). | | | | | | | | | | | |
| * Результаты успешности освоения обучающимися образовательных программ, программ дополнительного образования). | | | | | | | | | | | |
| * Получение участниками образовательного процесса дополнительного образования. | | | | | | | | | | | |
| * Иные данные для организации мониторинга выполнения образовательной программы, успешности реализации целей и задач работы школы, предусмотренных Уставом ОУ | | | | | | | | | | | |
| для обработки в целях регистрации сведений, необходимых для оказания услуг в области образования.  Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем  неавтоматизированной обработки. Информация собирается, систематизируется, накапливается, хранится, уточняется (обновляется, изменяется), используется, передается на бумажных и (или) электронных носителях, размещаться на официальных сайтах ОУ. Полученная в ходе обработки информация передается на бумажных и (или) магнитных носителях в Пенсионный фонд, ИФНС, учредителю. Трансграничная передача информации не осуществляется.  Я утверждаю, что ознакомлен(а) с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.  Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления. | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | / / | | | |  |  | |
| Подпись | | |  | Расшифровка подписи | | | |  | Дата | |