

Заявление- согласие субъекта на обработку персональных данных подопечного

Оператор: Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Гимназия №2» (далее - Гимназия)

Адрес оператора: 361048, Российская Федерация, Кабардино-Балкарская Республика, г. Прохладный ул. Комарова,50/А.

Цели обработки персональных данных:

Основной целью обработки персональных данных обучающихся/воспитанников (далее по тексту обучающихся) является обеспечение наиболее полного исполнения Гимназией своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом "Об образовании" в Российской Федерации, а также:

- обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- учет детей, подлежащих обязательному обучению в Гимназии;
- соблюдение порядка и правил приема в Гимназию;
- индивидуальный учет результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение архивов данных об этих результатах на бумажных носителях и/или электронных носителях;
- учет реализации права обучающихся на получение образования в соответствии с государственными стандартами;
- учет обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- учет обучающихся, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения и требующих специального педагогического подхода; детей-инвалидов детей с ОВЗ;
- использование в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- заполнение базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;
- обеспечение личной безопасности обучающихся.

От _____
Ф.И.О. законного представителя учащегося, полностью

Дата рождения _____

Место рождения _____

Документ, удостоверяющий личность _____

серия _____ номер _____ дата выдачи _____ кем выдан _____

Адрес регистрации _____

Фактический адрес _____

Информация для контактов (телефон, e-mail) _____

Законного представителя _____

кем приходится обучающемуся

Учащегося _____

Ф.И.О. учащегося, полностью

Дата рождения _____

Место рождения _____

Документ, удостоверяющий личность _____

серия _____ номер _____ дата выдачи _____ кем выдан _____

Адрес регистрации _____

Фактический адрес _____

Информация для контактов (телефон, e-mail) _____

Законного представителя _____

кем приходится обучающемуся

Согласие на обработку персональных данных учащегося

1. Подтверждаю свое согласие на обработку следующих персональных данных:

(при согласии на обработку указанных персональных данных поставить отметку о согласии в соответствующем боксе)

Анкетные данные:

- Данные о возрасте и поле
- Данные о гражданстве
- Данные ОМС (страховой полис)
- Информация для связи
- Данные о прибытии и выбытии в/из ОУ

Сведения о родителях (законных представителей)

- Ф.И.О., кем приходится, адресная и контактная информация

Сведения о семье:

- Состав семьи
- Категория семьи для оказания материальной и других видов помощи и сбора отчетности по социальному статусу контингента
- Сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся; документы (сведения), подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота и т.п.)

Данные об образовании:

- Форма получения образования и специализация
- Изучение родного и иностранных языков
- Участие в ЕГЭ
- Форма обучения, вид обучения, продолжение обучения после получения основного общего образования
- Информация о выпускниках, их итоговой аттестации и трудоустройстве
- Сведения об успеваемости и внеучебной занятости (посещаемость занятий, оценки по предметам, расписание занятий, выбор предметов для ЕГЭ, государственной (итоговой) аттестации в 9 классах; сведения об участии в олимпиадах, грантах, конкурсах, наградах и .п.)

Дополнительные данные:

- Отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях
- Сведения о результатах диагностического обследования и анкетирования
- Копии документов, хранящихся в личном деле учащихся:
 - информация о портфолио учащегося;
 - сведения, содержащиеся в документах воинского учета;
 - документы о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний и т.п.).

Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными

<input type="checkbox"/> Сбор персональных данных	<input type="checkbox"/> Использование персональных данных
<input type="checkbox"/> Систематизация персональных данных	<input type="checkbox"/> Распространение/передачу персональных данных, в том числе:
<input type="checkbox"/> Накопление персональных данных	- Внутренние;
<input type="checkbox"/> Хранение персональных данных	- Внешние;
<input type="checkbox"/> Уточнение (обновление, изменение) персональных данных	- Рассылка сведений об успеваемости родителям (законным представителям) учащихся в электронном (электронный журнал, электронная почта) и бумажном виде.
<input type="checkbox"/> Размещение на сайте гимназии информации о победителях олимпиад и конкурсов (Ф.И. обучающегося и фото)	<input type="checkbox"/> Блокирование персональных данных
<input type="checkbox"/> Ознакомление, обнародование, предоставление доступа к персональным данным иным способом	<input type="checkbox"/> Уничтожение персональных данных
<input type="checkbox"/> Обезличивание персональных данных	

Срок действия данного согласия устанавливается на период обучения учащегося в Гимназии.

Обязуюсь предоставить информацию об изменении персональных данных в течение месяца со дня получения документов об этих изменениях.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с документами Гимназии, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

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

Подпись _____

Ф.И.О. _____