

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
паспорт серии _____ № _____, выдан _____
зарегистрированного по адресу: _____

(адрес регистрации указывается с почтовым индексом)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" для реализации прав и обязанностей, связанных с исполнением трудовых (должностных) обязанностей, даю согласие муниципальному общеобразовательному бюджетному учреждению средней общеобразовательной школе № 15 муниципального образования Кореновский район, расположенной по адресу: 353156 Краснодарский край, Кореновский район, ул. Пионерская, 16 (в дальнейшем – Оператор) при условии, что прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять конфиденциальную информацию — персональные данные, на обработку моих персональных данных и моего

ребенка _____.

Обработка моих персональных данных и моего ребенка допускается в целях образовательно-воспитательной деятельности школы, обеспечения моей личной безопасности и безопасности моего ребенка, содействия обучающимся в обучении, трудоустройстве, контроля количества и качества обучения, обеспечения сохранности имущества

Персональными данными моего ребенка является:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата и место рождения;
- адрес фактического проживания и регистрации по месту жительства;
- состав семьи;
- данные свидетельства о рождении, паспортные данные;
- номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС);
- идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);
- воинская обязанность;
- биометрические данные (фотографии);
- номер телефона;
- принадлежность к льготным категориям;
- иная информация _____.

Моими персональными данными является следующая информация:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата и место рождения;
- адрес фактического проживания и регистрации по месту жительства;
- сведения об образовании, профессии, специальности;
- паспортные данные;
- номер телефона;
- иная информация _____.

Своей волей и в своих интересах я выражаю согласие на осуществление Оператором любых действий в отношении моих персональных данных и моего ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных целей, в том числе выражаю свое согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка, включая: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных при автоматизированной и без использования средств автоматизации обработке, запись на электронные носители и их хранение, хранение моих персональных данных и моего ребенка, содержащихся в документах, образующихся в деятельности Оператора, в течение установленных законодательством сроков хранения. Передача моих персональных данных и данных моего ребенка третьим лицам в иных случаях осуществляется при наличии моего письменного согласия на передачу моих персональных данных и персональных данных моего ребенка третьей стороне.

Мои персональные данные и персональные данные моего ребенка могут обрабатываться путем автоматизированной и неавтоматизированной обработки.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение периода учебы моего ребенка в школе. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Обязуюсь сообщать в трехдневный срок об изменении местожительства, контактных телефонах, паспортных, документных и иных персональных данных. Об ответственности за достоверность представленных персональных сведений предупрежден(а).

« _____ » _____ 20____ года _____

**Персональные данные, предоставляемые для обработки
в МОБУ СОШ №15 МО Кореновский район**

Данные обучающегося:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Дата рождения _____ Место рождения _____

Свидетельство о рождении, серия _____ № _____ кем и когда выдано _____

Паспортные данные серия _____ № _____ кем и когда выдано _____

Адрес места жительства (по факту) _____

Адрес регистрации _____

Страховой медицинский полис серия _____ № _____, кем и когда выдан _____

Группа здоровья: I, II, III, IV , физкультурная группа _____
(нужное подчеркнуть);

Родной язык _____. Сколько всего детей в семье _____. Какой по счету ребенок в семье (1, 2, 3...)_ _____. СНИЛС № _____, дата выдачи _____.
ИНН _____.

Принадлежность к льготным категории: многодетная семья, малообеспеченная семья, дети-инвалиды; дети, пострадавшие в результате аварии на Чернобыльской АЭС и других радиационных катастроф; опекаемые; сироты; дети участников военных действий; другие _____
(нужное подчеркнуть).

Данные родителей (законных представителей) _____ (отец, мать, опекун):

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Дата рождения _____

Паспортные данные серия _____ № _____ кем и когда выдан _____

Адрес места жительства (по факту) _____

Адрес регистраци _____

Образование, что окончил(а) _____,

По специальности _____, когда _____.

Место работы (полное название) _____

Должность _____,

Рабочий телефон _____.

Контактная информация:

Телефон домашний _____ мобильный _____

Адрес электронной почты _____