

Согласие родителей (законных представителей) обучающегося МОУ «СОШ №12 им. В.Ф.Суханова» на обработку персональных данных ребенка в информационных системах школы

В целях обеспечения соблюдения федеральных законов от 27.07.2006 г. № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», от 29.12.2012г. №.273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ст. 16 пункт 5

я, _____,

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающий(-ая) по адресу: _____,

даю согласие на обработку следующих персональных данных моего ребенка, _____

Ф.И.О. ребенка

(дата рождения, пол, данные свидетельства о рождении, паспортные данные, адрес регистрации, адрес фактического проживания, домашний телефон, данные медицинского полиса, группы здоровья, социальный статус ребенка (полная или неполная семья, опекуны и т.п.) для оформления личного дела обучающегося и иных документов, связанных с процессом обучения и воспитания в МОУ «СОШ №12 им. В.Ф.Суханова», заполнения и ведения баз данных обучающихся МОУ «СОШ №12 им.В.Ф.Суханова», ведения Российской базы данных обучающихся, сдающих ЕГЭ и ОГЭ, ведения электронного журнала в ИС «Дневник.ру», для проведения дистанционного обучения (при необходимости) в ИКОС «Сферум», ФГИС «Моя Школа».

Соглашаюсь на выполнение следующих действий с моими персональными данными: сбор, хранение, автоматизированная обработка и обработка без использования средств автоматизации. Передача и обработка персональных данных разрешается на срок обучения в данном общеобразовательном учреждении. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём 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. Оператор – муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №12 имени Героя Советского Союза Суханова Виталия Федоровича» Энгельсского муниципального района Саратовской области, расположенное по адресу: 413100, Саратовская область, г.Энгельс, ул.Пушкина, д.1а.

Подпись родителей (законных представителей) _____ / _____ /
согласия: « ____ » _____ 20__ г. *Подпись* *(Ф.И.О.)*

Дата заполнения

Согласие родителей (законных представителей) обучающегося МОУ «СОШ №12 им. В.Ф.Суханова» на обработку персональных данных ребенка в информационных системах школы

В целях обеспечения соблюдения федеральных законов от 27.07.2006 г. № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», от 29.12.2012г. №.273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ст. 16 пункт 5

я, _____,

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающий(-ая) по адресу: _____,

даю согласие на обработку следующих персональных данных моего ребенка, _____

Ф.И.О. ребенка

(дата рождения, пол, данные свидетельства о рождении, паспортные данные, адрес регистрации, адрес фактического проживания, домашний телефон, данные медицинского полиса, группы здоровья, социальный статус ребенка (полная или неполная семья, опекуны и т.п.) для оформления личного дела обучающегося и иных документов, связанных с процессом обучения и воспитания в МОУ «СОШ №12 им. В.Ф.Суханова», заполнения и ведения баз данных обучающихся МОУ «СОШ №12 им.В.Ф.Суханова», ведения Российской базы данных обучающихся, сдающих ЕГЭ и ОГЭ, ведения электронного журнала в ИС «Дневник.ру», для проведения дистанционного обучения (при необходимости) в ИКОС «Сферум», ФГИС «Моя Школа».

Соглашаюсь на выполнение следующих действий с моими персональными данными: сбор, хранение, автоматизированная обработка и обработка без использования средств автоматизации. Передача и обработка персональных данных разрешается на срок обучения в данном общеобразовательном учреждении. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём 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. Оператор – муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №12 имени Героя Советского Союза Суханова Виталия Федоровича» Энгельсского муниципального района Саратовской области, расположенное по адресу: 413100, Саратовская область, г.Энгельс, ул.Пушкина, д.1а.

Подпись родителей (законных представителей) _____ / _____ /
согласия: « ____ » _____ 20__ г. *Подпись* *(Ф.И.О.)*

Дата заполнения