

В Муниципальное автономное
общеобразовательное учреждение «Средняя
общеобразовательная школа № 43
с углубленным изучением предметов
художественно-эстетического цикла» г.Перми
(МАОУ СОШ № 43 г.Перми)

Б.Гагарина, 75А, г.Пермь, 614077

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на обработку персональных данных**

Я нижеподписавш _____ ся, _____
(фамилия, имя, отчество)
проживающ _____ по адресу _____
(адрес места регистрации)
паспорт _____
(серия и номер, дата выдачи, название выдавшего органа)
в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 «О персональных
данных» № 152-ФЗ подтверждаю свое согласие на
обработку _____
(наименование и адрес образовательного учреждения, централизованной бухгалтерии)

(далее – Оператор) моих персональных данных, а также персональных данных
несовершеннолетнего _____
(фамилия, имя, отчество)
согласно перечню (приложение к настоящему заявлению) с целью организации образования
ребенка, которому являюсь _____
(отцом, матерью, опекуном, попечителем)

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими
персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление,
изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе
обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных,
включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами,
регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их
уполномоченным органам.

Персональные данные могут быть также использованы для формирования банка данных
контингента обучающихся, воспитанников в целях обеспечения мониторинга соблюдения прав
детей на получение образования и управления системой образования.

Срок хранения персональных данных составляет двадцать пять лет.

Настоящее согласие дано мной _____ (дата) и действует бессрочно.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления
соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес
Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под
расписку представителю Оператора.

Подтверждаю, что ознакомлен с Положением о защите персональных данных и
положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»,
права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден _____.

Подпись:

Дата заполнения: « ____ » _____ 20 ____

ФИО _____

**Перечень персональных данных,
на обработку которых дается согласие**

- документы, удостоверяющие личность обучающегося (свидетельство о рождении или паспорт);
- документы о месте проживания;
- документы о составе семьи;
- паспортные данные родителей (законных представителей) обучающегося;
- документы о получении образования, необходимого для поступления в соответствующий класс (личное дело, справка с предыдущего места учебы и т.п.);
- полис медицинского страхования;
- документы о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний для обучения в образовательном учреждении конкретного вида и типа, о возможности изучения предметов, представляющих повышенную опасность для здоровья и т.п.);
- документы, подтверждающие права на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота и т.п.);
- иные документы, содержащие персональные данные (в том числе сведения, необходимые для предоставления обучающемуся гарантий и компенсаций, установленных действующим законодательством).

Подпись:

Дата заполнения: «__» _____ 20__

ФИО _____

**Персональные данные, предоставляемые для обработки
МАОУ СОШ № 43 г.Перми**

Данные ребенка:

Фамилия _____ Имя _____

Отчество _____ Пол _____ Дата рождения _____

Место рождения _____

Гражданство _____

Адрес места жительства _____

Свидетельство о рождении _____

Страховое свидетельство № _____, дата выдачи: «__» _____ 20__ г.

ИНН _____

Группа здоровья: I, II, III, IV

(нужное подчеркнуть);

Родной язык _____

Какой по счету ребенок в семье (1, 2, 3...) _____

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:

Фамилия _____ Имя _____
Отчество _____ Пол _____ Дата рождения _____
Паспортные данные _____
Адрес места жительства _____
Место работы _____
Должность _____
Контактная информация:
Телефон дом. _____ сот. _____
Адрес электронной почты _____

Мать:

Фамилия _____ Имя _____
Отчество _____ Пол _____ Дата рождения _____
Паспортные данные _____
Адрес места жительства _____
Место работы _____
Должность _____
Контактная информация:
Телефон дом. _____ сот. _____
Адрес электронной почты _____

Опекун (попечитель):

Фамилия _____ Имя _____
Отчество _____ Пол _____ Дата рождения _____
Паспортные данные _____
Адрес места жительства _____
Место работы _____
Должность _____
Контактная информация:
Телефон дом. _____ сот. _____
Адрес электронной почты _____

Подпись: _____ Дата заполнения: « ____ » _____ 20__

ФИО _____