

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**  
**для законного представителя обучающегося**  
**МБОУ «Большанская ООШ» Прохоровского района**  
**Белгородской области**

Я, \_\_\_\_\_ (ФИО),  
дата рождения \_\_\_\_\_ паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_,  
выданный \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (кем и когда),  
зарегистрированный(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

даю согласие оператору – \_\_\_\_\_

(название образовательной организации)

расположенной по адресу:

ФИО руководителя:

**на обработку**, а именно на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение; **на передачу** уполномоченным Оператором лицам:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**следующих персональных данных:**

1. Тип законного представителя Обучающегося.\*
2. ФИО.\*
3. Пол.\*
4. Дата рождения.\*
5. СНИЛС.\*
6. Гражданство.
7. Данные визы (для иностранных граждан)
8. Реквизиты документа, удостоверяющего личность: \*
  - 8.1. Тип документа, удостоверяющего личность,\*
  - 8.2. Серия и номер;\*
  - 8.3. Дата и место выдачи;

8.4. Кем выдан.

9. Документ, удостоверяющий положение законного представителя по отношению к ребёнку.
10. Номер мобильного телефона.\*
11. Адрес электронной почты (email).

**Цели обработки:**

- предоставления информации о контингенте обучающихся;
- предоставления оперативной информации об очередях на зачисление в организации образования и о степени их наполнения;
- прогнозирования необходимого количества мест в организациях;
- обеспечения учета обучающихся в организациях образования;
- обеспечения формирования полного набора данных об этапах обучения и достижениях обучающихся при их обучении в организациях образования, включая результаты дополнительного образования;
- предоставления информации о влиянии образовательного процесса на состояние здоровья обучающихся;
- повышения доступности для населения информации об организациях образования, и оказываемых ими образовательных услугах через государственные информационные порталы;
- организации возможности подачи заявлений о зачислении обучающихся в дошкольные образовательные организации и общеобразовательные организации в электронном виде.

**Я даю согласие на передачу:**

всего объема персональных данных, содержащихся в региональных информационных системах, реализующих следующие функции:

- ведение электронных журналов и дневников;
- ведение электронной очереди записи в образовательные организации;
- зачисление в образовательные организации, в том числе дополнительного образования;

а также в прочих информационных системах организаций образования, муниципальных и государственных органов власти, для последующего направления содержащихся в них данных о контингенте обучающихся в региональный сегмент единой федеральной межведомственной системы учёта контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам.

Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует на весь период обучения Обучающегося в указанной образовательной организации до момента выпуска, исключения, перевода в другую образовательную организацию.

Даю свое согласие на хранение указанных персональных данных в соответствующих архивах Оператора в течение срока, установленного законодательством РФ.

Осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес образовательной организации по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю образовательной организации.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
Подпись

---

\* Процедура предоставления персональных данных, отмеченных знаком \*, носит обязательный характер. Предоставление обучающимися и их законными представителями дополнительных персональных данных производится с персонального согласия обучающегося и/или его законного представителя.