

Оператор персональных данных обучающихся/воспитанников:

Полное наименование учреждения/организации образования

Адрес оператора: _____

Ответственный за обработку персональных данных:

ФИО полностью

Цели обработки персональных данных

Основной целью обработки персональных данных обучающихся/воспитанников является обеспечение наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом "Об образовании в РФ", а также Целями обработки персональных данных обучающихся/воспитанников являются:

- учет детей, подлежащих обязательному обучению в образовательном учреждении;
- соблюдение порядка и правил приема в образовательное учреждение граждан, проживающих на данной территории и имеющих право на получение образования соответствующего уровня;
- индивидуальный учет результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение в архивах данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях;
- учет реализации права обучающихся на получение образования в соответствии с государственными образовательными стандартами в форме самообразования, экстерната, на обучение в пределах этих стандартов по индивидуальным учебным планам, на ускоренный курс об:
- учет обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- учет подростков, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения и требующих специального педагогического подхода, обеспечивающего их социальную реабилитацию, образование и профессиональную подготовку.

От _____

ФИО законного представителя учащегося/воспитанника полностью

Дата рождения: _____

Место рождения: _____

Основной документ, удостоверяющий личность: _____

серия: _____

номер: _____

дата выдачи: _____

кем выдан: _____

Проживающего: _____

адрес по регистрации: _____

фактический адрес _____

проживания: _____

Информация для контактов: _____

Законного представителя: _____

Кем приходится обучающемуся/воспитаннику

Обучающегося/воспитанника: _____

ФИО обучающегося /воспитанника полностью

Класс/группа: _____

Полное наименование учреждения/организации образования

Дата рождения: _____

Место рождения: _____

Основной документ, удостоверяющий личность: _____

серия: _____

номер: _____

дата выдачи: _____

кем выдан: _____

Проживающего:

адрес по регистрации: _____

фактический адрес

проживания: _____

ЛИСТ СОГЛАСИЯ

на обработку персональных данных обучающегося/воспитанника

№ _____

I. Подтверждаю свое согласие на обработку следующих персональных

данных Анкетные данные:

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Данные о возрасте и поле |
| <input type="checkbox"/> | Данные о гражданстве, регистрации и родном языке |
| <input type="checkbox"/> | Данные ОМС |
| <input type="checkbox"/> | Информация для связи |
| <input type="checkbox"/> | Данные о прибытии и выбытии в/из ОУ |

Сведения о родителях (лицах, их заменяющих):

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Информация о родителях |
| <input type="checkbox"/> | Информация о лицах, заменяющих родителей |

Сведения о семье:

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Состав семьи |
| <input type="checkbox"/> | Категория семьи для оказания материальной и других видов помощи и сбора отчетности по социальному статусу контингента обучающихся/воспитанников |
| <input type="checkbox"/> | Сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся/воспитанников |
| <input type="checkbox"/> | Виды помощи обучающимся/воспитанникам, оказываемые образовательным учреждением |

V Отношение к группе риска, поведенческий статус

V Сведения о правонарушениях

Данные об образовании:

V Форма получения образования и специализация/профилизация

V Изучение родных и иностранных языков

V Сведения об успеваемости

V Сведения о внеучебной занятости

V Участие в ГИА

V Информация об итоговой аттестации выпускников

V Информация о трудоустройстве выпускников

Дополнительные данные:

V Копии документов, хранящиеся в личном деле учащегося и другие дополнительные сведения

V Фотография учащегося

II. Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными:

V Сбор персональных данных

V Систематизация персональных данных

V Накопление персональных данных

V Хранение персональных данных

V Уточнение (обновление, изменение) персональных данных

V Использование персональных данных

V Распространение внутреннее

V Распространение внешнее: по запросу специалистов Управления образованием, Министерства образования Новосибирской области, медицинских учреждений, ОВД.

V Рассылка сведений об успеваемости и посещаемости законным представителям обучающихся/воспитанников в электронном виде (электронная почта)

V Рассылка сведений об успеваемости и посещаемости законным представителям обучающихся/воспитанников в бумажном виде

V Размещение в Интернет

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Ознакомление, обнародование, предоставление доступа к персональным данным иным способом |
| <input type="checkbox"/> | Обезличивание персональных данных |
| <input type="checkbox"/> | Блокирование персональных данных |
| <input type="checkbox"/> | Уничтожение персональных данных |

Срок действия данного согласия устанавливается на период:

С 01.09.20____

По _____
Заполняется заявителем

Дата _____
Субъекта персональных данных

Подпись _____
Субъекта персональных данных

Дата _____
Ответственного за обработку
персональных данных

Подпись _____
Ответственного за обработку
персональных данных