

Приложение № 8

к административному регламенту предоставления
муниципальной услуги «Об утверждении
Административного регламента предоставления
«Зачисление в образовательное учреждение»

Согласие на обработку персональных данных обучающихся

Оператор персональных данных обучающихся (образовательное учреждение) МОУ СОШ № 32

Адрес оператора (образовательного учреждения) г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Аллея Труда, 55/2

Цели обработки персональных данных:

Основной целью обработки персональных данных обучающихся (далее по тексту – обучающихся) является обеспечение наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным Законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», а также:

Целями обработки персональных данных обучающихся являются:

- обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- учет детей, обучающихся в образовательном учреждении;
- соблюдение порядка и правил приема в образовательное учреждение;
- индивидуальный учет результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение архивов данных об этих результатах на бумажных носителях и/или электронных носителях;
- учет реализации права обучающихся на получение образования в соответствии с государственными стандартами в форме самообразования, экстерната, на обучение в пределах этих стандартов по индивидуальным учебным планам;
- учет обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- учет обучающихся, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения и требующих специального педагогического подхода, обеспечивающего их социальную реабилитацию, образование и профессиональную подготовку, содействие в обучении, трудоустройстве;
- использование в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- заполнение базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;
- обеспечение личной безопасности обучающихся;
- планирование, организация, регулирование и контроль деятельности образовательного учреждения в целях осуществления государственной политики в области образования.

От _____

(Ф.И.О. (последнее при наличии) законного представителя обучающегося, полностью)

Дата рождения _____

Место рождения _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

серия _____ номер _____ дата выдачи _____

кем выдан _____

СНИЛС № _____

Проживающего:

адрес регистрации _____

адрес фактического проживания: _____

Информация для контактов (телефон, e-mail): _____

Законного представителя _____

(кем приходится обучающемуся)

Обучающегося _____

(Ф.И.О. обучающегося, полностью)

учащегося МОУ СОШ № 32, класс _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

серия _____ № _____ дата выдачи _____ кем выдан _____

СНИЛС № _____

Какой детский сад посещал ребенок _____

Проживающего:

адрес регистрации _____

адрес фактического проживания: _____

Согласие на обработку персональных данных обучающегося

1. Подтверждаю свое согласие на обработку следующих персональных данных:

(при согласии на обработку указанных персональных данных поставить отметку о согласии в соответствующем боксе)

Анкетные данные:

- ☐ Данные о возрасте и поле
- ☐ Данные о гражданстве
- ☐ Данные ОМС (страховой полис)
- ☐ СНИЛС
- ☐ Информация для связи
- ☐ Данные о прибытии и выбытии в/из ОУ

Сведения о родителях (законных представителях):

- ☐ Ф.И.О. (последнее при наличии), кем приходится, адресная и контактная информация

Сведения о семье:

- ☐ Категория семьи для оказания материальной и других видов помощи и сбора отчетности по социальному статусу контингента
- ☐ Сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся; документы (сведения), подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота и т. п.).
- ☐ Форма получения образования и специализация
- ☐ Изучение родного и иностранных языков
- ☐ Сведения об успеваемости и внеучебной занятости (посещаемость занятий, оценки по предметам, расписание занятий, выбор предметов для сдачи ЕГЭ, сведения об участии в олимпиадах, грантах, конкурсах, наградах и т. п.)
- ☐ Форма обучения, вид обучения, продолжение обучения после получения основного общего образования;
- ☐ Информация о выпускниках, их итоговой аттестации и трудоустройстве

Дополнительные данные:

- ☐ Отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях.
- ☐ Копии документов

- информация о портфолио обучающегося;

- сведения, содержащиеся в документах воинского учета

- документы о состоянии здоровья (медицинская справка формы 086/У);

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

- ☐ Сбор персональных данных
- ☐ Систематизация персональных данных
- ☐ Накопление персональных данных
- ☐ Хранение персональных данных
- ☐ Уточнение (обновление, изменение) персональных данных
- ☐ Использование персональных данных
- ☐ Распространение/передачу персональных данных, в том числе:
 - ☐ Внутренние;
 - ☐ Внешние;
- ☐ Рассылка сведений об успеваемости и посещаемости родителям (законным представителям) обучающихся в электронном (электронная почта, электронный журнал) и бумажном виде;
- ☐ Ознакомление, обнародование, предоставление доступа к персональным данным иным способом
- ☐ Обезличивание персональных данных
- ☐ Блокирование персональных данных
- ☐ Уничтожение персональных данных

Срок действия данного согласия устанавливается на период обучения обучающегося в данном образовательном учреждении.

Обязуюсь предоставить информацию об изменении персональных данных в течение месяца со дня получения документов об этих изменениях.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с документами образовательного учреждения, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

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.

Подпись _____

Фамилия, имя, отчество