СОГЛАСИЕ

На обработку персональных данных

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  (серия) (номер)

Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, является родителем  (кем) (дата выдачи)

(законным Представителем)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(далее-

Обучающийся), в соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ<<О персональных данных>>даю согласие на обработку наших персональных данных в МБОУ СОШ №30 г. Новоалтайска, расположенным по адресу: Алтайский край, г.Новоалтайск, ул.Анатолия, 13 (далее ОУ),т.е использованием средств автоматизации или без использования таких средств включая хранение этих данных в архивах и размещения в информационно -телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним. Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие (далее- ПД),представлен ниже.

**Фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, принадлежность к классу, текущие четвертные, полугодовые, годовые, экзаменационные, итоговые оценки по всем преподаваемым мне предметам, дата поступления в образовательное учреждения, дата и причина отчисления из ОУ**

ОУ вправе рассматривать ПД в применении федеральному закону «О персональных данных» как общедоступные при следующих условиях:

Обработка данных осуществляется только в целях уставной деятельности

Данные доступны ограниченному кругу лиц.

Для ограничения доступа могут использоваться соответствующие средства, не требующие специальных разрешений и сертификации. Доступ может предоставляться.

Обучающемуся, родителям (законным представителям) Обучающегося, а также административным и педагогическим работникам ОУ.

Открыто могут публиковаться фамилии, имени и отчества Обучающегося и родителей (законных представителей) в связи с названием и мероприятиями ОУ и его структурных подразделений в рамках уставной деятельности.Я представляю ОУ право осуществлять следующие действия (операции) с ПД: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Я представляю ОУ право принимать решение о проведении итогов обучения

Обучающегося на основании исключительно автоматизированной обработки его успехов при наличии открыто опубликованных алгоритмов их проверки без помощи используемой в ОУ информационной системы.

Я проинформирован и согласен с тем, что информация об ОУ, организации и содержании учебного процесса является общедоступной и может публиковаться в открытых источниках. ОУ вправе включать обрабатываемые персональные данные Обучающегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных и муниципальными органов управления образованием, регламентирующими предоставление отчетных данных. Настоящее согласие дано мной «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. и действует бессрочно. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ОУ по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю ОУ.

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директору МБОУ СОШ № 30 г. Новоалтайска

Харламовой Н.В.

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающ\_\_\_\_ по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

сотовый телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (число, месяц, год рождения, место рождения, место проживания ребёнка)

в \_\_\_\_ класс Вашей школы.

Прошу организовать для моего ребенка изучение русского языка как родного.

Документ, подтверждающий право первоочередного или преимущественного приёма -да / нет

Потребность ребёнка или поступающего в обучение по адаптированной образовательной программе и создании специальных условий для обучения и воспитания\_да/нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о родителях

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Мать | Отец |
| ФИО |  |  |
| Электронный адрес  телефон |  |  |
| Место жительства |  |  |

С Уставом школы, лицензией, аккредитацией, с образовательными программами и другими локальными документами школы, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности , правами и обязанностями обучающихся ознакомлены.

Ответственность за жизнь и здоровье ребенка по дороге в школу и обратно несет семья.

Дата. Подпись