ЛИСТ СОГЛАСИЯ

на обработку персональных данных обучающегося/воспитанника

Оператор персональных данных обучающихся/воспитанников:

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №5»**

Адрес оператора:

**633009,Новосибирская область, город Бердск, улица Микрорайон д.52**

ФИО руководителя:

**Гареева Ольга Ивановна**

**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 Российской Федерации «Об образовании»№ 273 от 29.12.2012г., а так же принимаемые с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской федерации в области образования

Целями обработки персональных данных обучающихся /воспитанников являются:

* Учет детей, подлежащих обязательному обучению в образовательном учреждении;
* Соблюдение порядка и правил приема в образовательное учреждении 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 пределах этих стандартов по индивидуальным учебным планам, на ускоренный курс обучения;
* 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

Кем приводится:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(мама, папа, опекун, попечитель)

Дата рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Основной документ, удостоверяющий личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Серия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Номер:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кем выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес по регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фактический адрес проживания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обучающийся/воспитанник:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО полностью

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

Класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Основной документ, удостоверяющий личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Серия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Номер:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес по регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фактический адрес проживания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Подтверждаю свое согласие на обработку следующих персональных данных:

* Анкетные данные: возраст, пол, гражданство, регистрация, родной язык, ОМС, контактная информация о прибытии и выбытии в/из ОУ (ПРИКАЗ Минобрнауки №177 от 12.03.2014 года Об утверждении Порядка и условий осуществления перевода обучающихся из одной организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, в другие организации, осуществляющие образовательную деятельность по образовательным программам соответствующих уровня и направленности).
* Информация о родителях и лицах их замещающих.
* Состав семьи. Категория Семьи для оказания материальной и других видов помощи и сборов отчетности социальному статусу контингента обучающихся/воспитанников. Сведения о попечительстве/опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся/воспитанников. Виды помощи обучающимся/воспитанникам, оказываемые образовательным учреждением. Отношение к группе риска, поведенческий статус. Сведения о правонарушениях.
* Данные об образовании: форма получения образования и специализация/профилизация, изучение родных и иностранных языков, успеваемость, посещаемость, домашние задания, сведения о внеурочной занятости, участие в ЕГЭ, информация об итоговой аттестации выпускников и трудоустройстве.

1. Подтверждаю свое согласие на следующее действия с указанными выше персональными: Сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, распространение внутреннее и внешнее, уничтожение.
2. Срок действия данного согласия – бессрочно /до момента отзыва.

**Осведомлен (осведомлена) о праве 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.**

**Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Субъект персональных данных

**Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ответственный за обработку персональных данных

1. Подтверждаю свое согласие на обработку с использованием средства автоматизации информационной системы «Дневник.ру» : сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение ( обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу, уничтожение следующих персональных данных обучающегося: фамилия, имя, отчество, дату рождения, пол , данные об успеваемости, (оценки и посещаемость), домашних заданиях, расписании.

**Цель обработки**: предоставление законному представителю информации о текущей успеваемости обучающегося в образовательном учреждении в электронном формате.

**Дата:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Подпись:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЛИСТ СОГЛАСИЯ

на обработку персональных данных обучающегося/воспитанника

Оператор персональных данных обучающихся/воспитанников:

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №5»**

Адрес оператора:

**633009,Новосибирская область, город Бердск, улица Микрорайон д.52**

ФИО руководителя:

**Гареева Ольга Ивановна**

**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 Российской Федерации «Об образовании РФ»№ 273 от 29.12.2012г., а так же принимаемые с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской федерации в области образования

Целями обработки персональных данных обучающихся /воспитанников являются:

* Учет детей, подлежащих обязательному обучению в образовательном учреждении;
* Соблюдение порядка и правил приема в образовательное учреждении 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 пределах этих стандартов по индивидуальным учебным планам, на ускоренный курс обучения;
* 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 \_**Ивановой Ирины Ивановны**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО законного представителя учащегося/воспитанника полностью

Кем приводится:\_**мама\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(мама, папа, опекун, попечитель)

Дата рождения:\_\_**число, месяц, год**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место рождения:\_**По паспорту**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Основной документ, удостоверяющий личность: **ПАСПОРТ**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Серия:\_№\_\_\_\_\_\_\_\_ Номер:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи:\_**01.01.2006\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Кем выдан:\_**ПО ПАСПОРТУ**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес по регистрации:\_\_**ПРОПИСКА** \_**Г. БЕРДСК, УЛ. ЧЕРЕМУШНАЯ, Д.\_\_\_,КВ.\_\_\_\_**

Фактический адрес проживания:\_**Г.БЕРДСК, УЛ. ЛУННАЯ, Д.\_\_\_\_, КВ.\_\_\_\_\_\_**

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Обучающийся/воспитанник**:\_**ФИО РЕБЁНКА**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО полностью

Класс:\_\_\_**1**\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата рождения:\_**ЧИСЛО, МЕСЯЦ, ГОД**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место рождения: **ПО СВИДЕТЕЛЬСТВУ О РОЖДЕНИИ**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Основной документ, удостоверяющий личность:\_**СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ**\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Серия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Номер:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес по регистрации:\_ **г.БЕРДСК, ул.\_Первомайская, д. 51, кв. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Фактический адрес проживания: **ПРОЖИВАНИЕ Г.БЕРДСК, Улица Первомайская, д. 51, кв. \_\_\_\_\_**

1. Подтверждаю свое согласие на обработку следующих персональных данных:

* Анкетные данные: возраст, пол, гражданство, регистрация, родной язык, ОМС, контактная информация о прибытии и выбытии в/из ОУ (ПРИКАЗ Минобрнауки №177 от 12.03.2014 года Об утверждении Порядка и условий осуществления перевода обучающихся из одной организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, в другие организации, осуществляющие образовательную деятельность по образовательным программам соответствующих уровня и направленности).
* Информация о родителях и лицах их замещающих.
* Состав семьи. Категория Семьи для оказания материальной и других видов помощи и сборов отчетности социальному статусу контингента обучающихся/воспитанников. Сведения о попечительстве/опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся/воспитанников. Виды помощи обучающимся/воспитанникам, оказываемые образовательным учреждением. Отношение к группе риска, поведенческий статус. Сведения о правонарушениях.
* Данные об образовании: форма получения образования и специализация/профилизация, изучение родных и иностранных языков, успеваемость, посещаемость, домашние задания, сведения о внеурочной занятости, участие в ЕГЭ, информация об итоговой аттестации выпускников и трудоустройстве.

1. Подтверждаю свое согласие на следующее действия с указанными выше персональными данными: Сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, распространение внутреннее и внешнее, уничтожение.
2. Срок действия данного согласия – бессрочно /до момента отзыва.

**Осведомлен (осведомлена) о праве 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.**

**Дата\_\_число,месяц,год подачи заяления Подпись \_\_\_подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Субъект персональных данных

**Дата:\_\_НЕ ЗАПОЛНЯТЬ Подпись\_\_\_\_\_НЕ ЗАПОЛНЯТЬ**

Ответственный за обработку персональных данных

1. Подтверждаю свое согласие на обработку с использованием средства автоматизации информационной системы «Дневник.ру» : сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение ( обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу, уничтожение следующих персональных данных обучающегося: фамилия, имя, отчество, дату рождения, пол , данные об успеваемости, (оценки и посещаемость), домашних заданиях, расписании.

**Цель обработки**: предоставление законному представителю информации о текущей успеваемости обучающегося в образовательном учреждении в электронном формате.

**Дата:**\_\_число,месяц,год\_\_\_\_\_ **Подпись:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_