Директору МБОУ

«Пятницкая СОШ»

 Трофимовой М.В.

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

 (Ф. И. О.)

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

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

 (домашний адрес)

|  |
| --- |
| **Заявление-согласие субъекта на обработку персональных данных подопечного.** |
|  |
| Я,  |  |
| Паспорт серии |  | номер |  | дата выдачи: |  |
| Наименование выдавшего органа |  |
|  |
|  В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласиеМБОУ «Пятницкая СОШ», зарегистрированной по адресу: Тверская область, Максатихинский район, п.Труженик, ул. Садовая, дом7 на обработку персональных данных моего сына / моей дочери (подопечного) |
| (Ф.И.О. сына, дочери, подопечного) |
|  |
| * Число, месяц, год рождения.
 |
| * Гражданство.
 |
| * Адрес регистрации и фактического проживания.
 |
| * Контактные телефоны.
 |
| * Данные свидетельства о рождении.
 |
| * Паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа).
 |
| * Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)
 |
| * Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС).
 |
| * Данные страхового полиса ОМС (серия, номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа)
 |
| * Сведения о составе семьи.
 |
| * Сведения о льготах.
 |
| * Специальные категории (состояние здоровья, группы здоровья обучающихся, физкультурные группы обучающихся, статистика заболеваний).
 |
| * Результаты успешности освоения обучающимися образовательных программ.
 |
|  |
| * Иные данные для организации мониторинга выполнения образовательной программы, успешности реализации целей и задач работы школы, предусмотренных Уставом ОУ для обработки в целях регистрации сведений, необходимых для оказания услуг в области образования.
 |
| Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем неавтоматизированной обработки. Информация собирается, систематизируется, накапливается, хранится, уточняется (обновляется, изменяется), используется, передается на бумажных и (или) электронных носителях, размещаться на официальных сайтах ОУ. Основной целью обработки персональных данных обучающихся является обеспечение наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом "Об образовании", а также в целях: - учета детей, подлежащих обязательному обучению в образовательном учреждении; - соблюдения порядка и правил приема в образовательное учреждение граждан, проживающих на данной территории и имеющих право на получение образования соответствующего уровня; - индивидуального учета результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение в архивах данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях; - учета 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 обучения; - организации и проведения государственной итоговой аттестации выпускников; - учета обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите; - учета подростков, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения и требующих специального педагогического подхода, обеспечивающего их социальную реабилитацию, образование и профессиональную подготовку; - учета семей обучающихся и воспитанников по социальному статусу . Я утверждаю, что ознакомлен(а) с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области. Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления. |
|  |  | / / |  |  |
| Подпись |  |  Расшифровка подписи |  | Дата |