

**Согласие
на обработку персональных данных
обучающихся/воспитанников образовательного учреждения**

Оператор персональных данных обучающихся/воспитанников:

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа № 189»

Адрес оператора:

603081, город Нижний Новгород, улица Героя Советского Союза Аристархова, дом 18, корпус 1

Я,

(ФИО) одного из родителей (законных представителей)

подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных включая: (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, распространение (в том числе передача третьим лицам) персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными (или подопечного лица), предусмотренных действующим законодательством, в том числе данными свидетельства о рождении, паспорта, данными медицинской карты, адреса проживания, а также сведениями об успеваемости и внеучебной занятости, о выборе предметов для сдачи ЕГЭ, о поведенческом статусе, сведениями о правонарушениях и прочими сведениями.

Основной целью обработки персональных данных обучающихся и поступающих в учреждение является обеспечение наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Законом Российской Федерации «Об образовании».

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа № 189» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

Я,

(ФИО) одного из родителей (законных представителей)

проинформирован, что муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа № 189» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное согласие действует на период обучения в образовательном учреждении и период хранения личного дела обучающегося в учреждении.

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

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах (или интересах подопечного).

От

Ф.И.О. законного представителя обучающегося, полностью

Данные о родителе, (законном представителе обучающегося)

Дата рождения _____

Место рождения _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

серия _____ номер _____

дата выдачи _____ кем выдан _____

Проживающего: адрес регистрации _____

адрес фактического проживания: _____

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

Законного представителя _____

Обучающегося _____
кем приходится обучающемуся

Ф.И.О. обучающегося, полностью

Данные о ребенке

Дата рождения _____

Место рождения _____

Документ, удостоверяющий личность _____

серия _____ № _____

дата выдачи _____ кем выдан _____

Проживающего:

адрес регистрации _____

адрес фактического

проживания: _____

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Школа № 189» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Школа № 189».

Дата: _____

Подпись (дающего согласие): _____

Дата: _____

Подпись (ответственного за обработку

персональных данных): _____