Директору муниципального автономного

общеобразовательного учреждения Белоярского

района «Средняя общеобразовательная школа №2

г. Белоярский», СОШ №2 г. Белоярский

***Исаченко Наталье Валентиновне***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

ФИО родителя (законного представителя полностью)

Адрес фактического проживания:

*628162, РФ, Тюменская обл., Ханты – Мансийский*

*автономный округ -Югра, г. Белоярский,*

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

*(адрес)*

паспорт: №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных учащегося**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии

*(ФИО родителя (законного представителя)*

с пунктом 1 статьи 6 и статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своих интересах даю согласие СОШ №2 г. Белоярский, зарегистрированному по адресу: 628162, Тюменская обл., ХМАО-Югра, г. Белоярский, 3 мкр., дом 34, ОГРН 1028601521926, ИНН 8611005705, на обработку персональных данных моего ребенка, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, в объеме:

*(ФИО, год рождения ребенка)*

* фамилия, имя, отчество, дата и место рождения;
* пол;
* гражданство;
* адреса фактического места проживания и регистрации по местожительству;
* почтовые и электронные адреса;
* номера телефонов;
* сведения о родителях, законных представителях (фамилия, имя, отчество, дата и место

рождения, пол, гражданство, место работы, должность, адреса, номера телефонов, кем приходится ребенку);

* сведения о семье (категория семьи для оказания помощи и отчетности по социальному статусу контингента, реквизиты документов, подтверждающих право на льготы, гарантии и компенсации по основаниям, предусмотренным законодательством, – родители-инвалиды, неполная семья, многодетная семья, ребенок-сирота);
* сведения об образовании (форма получения образования, расписание занятий, выбор

иностранного языка, предметов для профильного обучения и сдачи экзаменов,  посещаемость занятий, оценки по предметам, результаты промежуточных и итоговых аттестаций, участия в олимпиадах, конкурсах и других мероприятиях, информация о внеучебной деятельности, продолжении обучения и трудоустройстве после отчисления из СОШ №2 г. Белоярский);

* сведения о личных качествах, поведении, результаты социально-психологического и других видов тестирования;
* сведения о состоянии здоровья (группа здоровья, инвалидность, хронические заболевания,
* прививки);
* информация, указанная в личном деле, портфолио учащегося;
* фотографии;

1. **с целью заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования** в соответствии с Распоряжением Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 30.10.2015 № 620-рп «О плане мероприятий («дорожной карте») по созданию (модернизации) регионального сегмента единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по основным образовательным программам (АИАС «Регион.Контингент»)»;
2. **с целью обеспечения безопасности и охраны здоровья учащегося, в том числе оформления документов для пропуска на территорию СОШ №2 г. Белоярский;**
3. **с целью хранения архивов данных о результатах индивидуального учета освоения учащимся образовательных программ на бумажных и/или электронных носителях в течение сроков хранения, установленных номенклатурой дел СОШ №2 г. Белоярский;**
4. **с целью размещения фотографий на сайте и информационных стендах школы.**

Под обработкой необходимо понимать: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение, хранение данных при автоматизированной и без использования средств автоматизации обработке.

Обязуюсь сообщать СОШ №2 г. Белоярский об изменении персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в течение месяца

*(ФИО ребенка)*

после того, как они изменились.

Об ответственности за предоставление недостоверных персональных данных предупрежден(на).

Подтверждаю, что ознакомлен(на) с документами СОШ №2 г. Белоярский, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями. Предупрежден(на), что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в СОШ №2 г. Белоярский письменного отзыва.

Настоящее согласие действует со дня его подписания на период обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в СОШ №2 г. Белоярский.

*(ФИО ребенка)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202 г.

*(подпись) (расшифровка)*