Согласие родителя (законного представителя)

на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выданный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года, проживающий/ая/по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» **даю свое согласие** на обработку персональных данных Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению основной общеобразовательной школы п.Долми /далее МБОУ ООШ п.Долми/, включая получение от меня и /или любых третьих лиц, с учетом требований действующего законодательства Российской Федерации / моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, обучающегося в школе, и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей воле и в своих интересах, и в интересах моего ребенка.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие, включает:

1.Сведения личного дела ребенка:

- фамилия, имя, отчество;

- дата рождения;

- пол;

- № свидетельства о рождении, дата выдачи свидетельства;

-№ и серия паспорта, дата выдачи;

- серия и номер страхового медицинского полиса, номер свидетельства государственного пенсионного страхования;

- идентифицированный номер налогоплательщика /ИНН/;

- родной язык;

- дата поступления в МБОУ ООШ п.Долми, номер и дата приказа о поступлении;

- дата выбытия из МБОУ ООШ п.Долми, номер и дата приказа о выбытии, причины выбытия, метка о выдаче личного дела;

- фамилии, имена, отчества родителей (законных представителей), место работы, занимаемая должность, контактные телефоны;

- состояние здоровья, включая данные о медицинской группе.

2. Сведения об учебном процессе и занятости Обучающегося:

- перечень изученных, изучаемых предметов и факультативных курсов;

- успеваемость, в том числе результаты текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации;

- данные о посещаемости уроков, причины отсутствия на уроках;

- поведение в МБОУ ООШ п.Долми,;

- награды и поощрения;

- состояние физической подготовленности;

- содержание уроков, факультативных занятий;

- содержание домашних заданий;

- занятость в кружках, секциях, клубах, группах продленного дня, внешкольных и внеклассных мероприятиях.

3. Фотография ребенка:

- в личном деле,

фото и видео съемка с общешкольных и классных мероприятий

-на школьных стендах

- на сайте школы

Настоящее согласие дается до истечения срока обучения моего ребенка в МБОУ ООШ п.Долми.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Школы по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Школы.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/дата/ /подпись/