

Директору МБОУ «СОШ № 5»
Л.М. Скиба

Заявление-согласие субъекта на обработку персональных данных

Я, _____,

паспорт _____ серия _____ № _____ выданный

_____ « _____ » _____
_____ года, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МБОУ «СОШ № 5» г.Бийск, ул. имени героя Советского Союза Васильева, 52, на обработку моих персональных данных, а именно:

фамилии, имени, отчества; даты, месяца, года рождения; гражданства, паспорта, наименования органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность, ИНН, страхового свидетельства государственного пенсионного страхования, адреса, документов об образовании, военного билета, семейного, социального, имущественного положения, доходов, контактного телефона и другой информации - и передачу их третьей стороне с целью обеспечения моих законных прав и интересов. Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (а).

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 всего срока обучения моего ребёнка в МБОУ «СОШ № 5».

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ (подпись)

Заявление-согласие субъекта на обработку персональных данных
несовершеннолетнего ребёнка (в том числе биометрических и специальных)
Я, _____,
паспорт серия _____ № _____ выданный
_____ « _____ » _____

года,
в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О
персональных данных» даю согласие МБОУ «СОШ № 5»г. Бийск, ул. имени
героя Советского Союза Васильева, 52, на обработку персональных данных
моего/ей сына, дочери /подопечного

(Ф.И.О. сына, дочери/подопечного)

а именно:

фамилии, имени, отчества; даты, месяца, года рождения; места рождения; пола;
гражданства; адреса регистрации; адреса проживания; даты регистрации по
месту жительства; контактные телефоны; данные документа, удостоверяющего
личность; наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий
личность; дата выдачи документа, удостоверяющего личность; реквизиты
документа об образовании (при их наличии); сведения о составе семьи; дата и
номер приказа о поступлении и отчислении в других образовательных
организациях; сведения о социальных льготах; сведений о наличии
индивидуальных достижений; сведений об успеваемости; фотографии; данных
об инвалидности; данных документов о причинах сиротства; серии и номера
страхового медицинского полиса - и передачу их третьей стороне с целью
обеспечения законных прав и интересов моего ребенка. Об ответственности за
достоверность представленных сведений предупрежден (а).

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с
указанными персональными данными, автоматизированным, а так же без
использования средств автоматизации способами, включая сбор,
систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование,
обезличивание, блокирование, уничтожение, обработку в информационных
системах учёта контингента в целях предоставления образовательных услуг;
заключения договоров в целях соблюдения законных прав и интересов меня и
моего ребенка; содействия в трудоустройстве, обучении, обеспечения личной
безопасности меня и моего ребенка; предоставления отчетной документации
уполномоченным органам; ведения личных дел обучающихся; передачи личных
дел на хранения в установленном порядке в архив; сбора статистических
данных. Оператор вправе обрабатывать персональные данные посредством
внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и
отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими
предоставление отчетных данных (документов), и передавать их
уполномоченным органам и третьим лицам в соответствии с заключенными

договорами, в целях соблюдения законных прав и интересов моих и моего ребенка.

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 всего срока обучения моего ребёнка в МБОУ «СОШ № 5».

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ (подпись)

Приложение 3

Заявление-согласие

субъекта на получение персональных данных о его несовершеннолетнем
ребенке (подопечного) у третьей стороны.

Я, _____,
паспорт серия _____ № _____ выданный

_____ « _____ » _____
_____ года, со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О
персональных данных» _____ на получение персональных
данных моего ребенка (подопечного) (согласен)

Ф.И.О. ребенка/подопечного

а именно:

фамилии, имени, отчества; даты, месяца, года рождения; места рождения; пола;
гражданства; адреса регистрации; адреса проживания; даты регистрации по
месту жительства; контактные телефоны; данные документа, удостоверяющего
личность; наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий
личность; дата выдачи документа, удостоверяющего личность; реквизиты
документа об образовании (при их наличии); сведения о составе семьи; дата и
номер приказа о поступлении и отчислении в других образовательных
организациях; сведения о социальных льготах; сведений о наличии
индивидуальных достижений; сведений об успеваемости; фотографии; данных
об инвалидности; данных документов о причинах сиротства; серии и номера
страхового медицинского полиса и другой информации у третьей стороны - с
целью обеспечения законных прав и интересов моего ребенка.

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 всего
срока обучения моего ребёнка в МБОУ «СОШ № 5».

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего
письменного заявления.

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись)