

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный(ая) по адресу: _____

(адрес регистрации по месту жительства)

документ, удостоверяющий личность: _____

(вид, серия и номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

в соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»

даю согласие муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Дом детского творчества имени Героя Российской Федерации Сергея Анатольевича Преминина», г.Гаджиево, ул.Советская, д.74-А на обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего ребенка:

_____ (фамилия, имя, отчество, год рождения)

которому

являюсь: _____

(мать, отец, законный представитель (указать тип))

в целях обеспечения наиболее полного исполнения образовательной организацией своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а также:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- учета детей, подлежащих обязательному обучению в образовательном учреждении;
- соблюдения порядка правил приема и положения о переводе и отчислении в образовательном учреждении;
- индивидуального учета результатов освоения учащимися образовательных программ, а также хранения в архивах данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях;
- учета реализации права учащихся на получение образования в соответствии с государственными стандартами в форме самообразования, семейного образования, на обучение в пределах этих стандартов по индивидуальным учебным планам;
- учета учащихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- учета учащихся, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения и требующих специального педагогического подхода, обеспечивающего их социальную реабилитацию, образование и профессиональную подготовку, содействие учащимся в обучении, трудоустройстве;
- обеспечения личной безопасности учащихся;
- планирования, организации, регулирования и контроля деятельности образовательного учреждения в целях осуществления государственной политики в области образования.

Перечень персональных данных в отношении которых Оператор может осуществлять обработку указан в приложении к настоящему согласию.

Я даю согласие на осуществление следующих действий (операций) с моими персональными данными и персональными данными моего ребенка: сбор; систематизацию; накопление; хранение, в том числе на электронных носителях; обновление; изменение; использование; обезличивание; блокирование; уничтожение; передачу государственным и муниципальным организациям в целях осуществления их полномочий, в том числе в организацию, обслуживающую автоматизированную информационную систему «Дополнительное образование»; распространение неограниченному кругу лиц путем размещения информации, включая фото и видеоматериалы с участием меня и моего ребенка, на официальных сайтах образовательной организации, органа, осуществляющего управление в сфере образования, Министерства образования и науки Мурманской области, Правительства Мурманской области.

Я проинформирован(а), что Оператор гарантирует обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированными, так и автоматизированными способами с использованием автоматизированной информационной системой «Дополнительное образование».

Указанные персональные данные могут быть использованы для наполнения регионального сегмента единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам, созданном в целях реализации положений распоряжения Правительства Российской Федерации от 25.10.2014 №2125-р «Об утверждении Концепции создания единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам».

Данное согласие действует с момента его подписания до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

1. В соответствии с перечнем персональных данных предоставляемых для обработки прилагаю следующие копии документов (нужное подчеркнуть):

- СНИЛС ребенка;
- Копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (для детей с ОВЗ и детей-инвалидов).

2. Дополнительно сообщаю

Сведения о ребенке:

трудная жизненная ситуация _____,

адрес фактического места жительства _____,

См. на обороте

адрес регистрации по месту жительства _____,
адрес регистрации по месту пребывания _____,
информация о здоровье:
группа состояния здоровья _____, медицинская группа для занятия физической культурой _____,
наличие потребности в длительном лечении _____,
Сведения о родителях:

дата рождения матери _____	дата рождения отца _____
СНИЛС _____	СНИЛС _____
гражданство _____	гражданство _____

Я уведомлен(а) о своем праве отозвать настоящее согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в порядке, определенном законодательством Российской Федерации.

Подтверждаю, что ознакомлена(а) с Положением о защите персональных данных в образовательной организации и положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Об ответственности за достоверность представленных сведений **предупрежден(а)**

Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись:

(ФИО)

Приложение к Согласию
на обработку персональных данных

Перечень
персональных данных предоставляемых для обработки

1. ФИО ребенка;
2. Дата и место рождения ребенка;
3. Пол;
4. СНИЛС;
5. Гражданство;
6. Реквизиты свидетельства о рождении (серия и номер, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи);
7. Реквизиты документа, удостоверяющего личность (тип документа, серия и номер, дата и место выдачи, кем выдан);
8. Адрес регистрации по месту жительства;
9. Адрес регистрации по месту пребывания;
10. Адрес фактического места жительства;
11. Информация о трудной жизненной ситуации (включая справку о доходах родителей при необходимости);
12. Данные медицинского полиса (необходимы при выездных мероприятиях);
13. Родители (или иные законные представители):
Мать, отец: ФИО; Дата рождения; СНИЛС; Гражданство; Реквизиты документа, удостоверяющего личность.
Законный представитель, не являющийся родителем: Тип законного представителя; ФИО; Дата рождения; СНИЛС; Гражданство; Реквизиты документа, удостоверяющего личность; Документ, удостоверяющий положение законного представителя по отношению к ребенку.
14. Информация о здоровье: (Группа состояния здоровья (для детей до 18 лет); Медицинская группа для занятия физической культурой, инвалидность (группа инвалидности, срок действия группы инвалидности, причины инвалидности), наличие потребности в адаптированной программе обучения, наличие потребности в длительном лечении)
15. Информация об образовании (заявление о приеме; форма получения образования; зачисление (дата зачисления, реквизиты распорядительного акта о зачислении); образовательная программа (наименование образовательной программы, адаптивность); режим пребывания, дата окончания (отчисления, выбытия, перевода); основание окончания (отчисления, выбытия, перевода); реквизиты документа об окончании (отчисления, выбытия, перевода); перевод (зачисление) в учебные группы (учебный год, группу); годовая успеваемость (предмет, учебный год); форму получения образования, участие в мероприятиях (название, статус мероприятия, дата участия, результаты участия); вид спорта/искусства; результаты освоения образовательной программы (продолжительность освоения, наименование программы, курса, модуля, результат аттестации (промежуточный, итоговый)).
16. Фото и видеоматериалы.