

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на обработку персональных данных обучающихся МБОУ «СОШ № 5»

Оператор персональных данных обучающихся (образовательное учреждение): муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 5» имени Далматова Вячеслава Дмитриевича (МБОУ «СОШ № 5»)

наименование образовательного учреждения

Адрес оператора (образовательного учреждения): 352360, Краснодарский край, Тбилисский район, станция Тбилисская, улица Октябрьская, 133

Я,

(ФИО) обучающегося/поступающего в образовательное учреждение (или одного из родителей (законных представителей)) подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных включая: (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, распространение 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 внеурочной 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".

МБОУ «СОШ № 5» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

Я,

(ФИО) обучающегося/поступающего в образовательное учреждение (или одного из родителей (законных представителей)) проинформирован, что МБОУ «СОШ № 5» 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.

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

От _____

(ФИО законного представителя обучающегося/воспитанника полностью)

Контактный телефон: _____;

E-mail: _____

Обучающегося: _____

(ФИО обучающегося полностью)

Дата рождения: _____

Место

рождения: _____

Основной документ, удостоверяющий личность: _____

серия: _____ номер: _____

дата выдачи: кем выдан: _____

Проживающего: (адрес регистрации) _____

Фактический адрес

проживания: _____

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес МБОУ «СОШ № 5» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю МБОУ «СОШ № 5».

Дата: _____

Подпись (дающего согласие): _____

Дата: _____

Подпись (ответственного за обработку персональных данных) _____