

В _____ МБОУ «Лянторская СОШ №4»
(наименование и адрес образовательного учреждения),

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на обработку персональных данных**

Я нижеподписавш _____ ся, _____
(фамилия, имя, отчество)

проживающ _____ по адресу _____
(адрес места регистрации)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 «О персональных данных» № 152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку

МБОУ «Лянторская СОШ № 4», г. Лянтор 7 мкр.

(наименование и адрес образовательного учреждения)

(далее – Оператор) моих персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетнего

_____ (фамилия, имя, отчество)

согласно перечню (приложение к настоящему заявлению) с целью организации образования ребенка, которому являюсь _____

(отцом, матерью, опекуном, попечителем)

Персональные данные могут быть также использованы для формирования банка данных контингента обучающихся, воспитанников в целях обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования и управления системой образования.

Срок хранения персональных данных составляет двадцать пять лет.

Настоящее согласие дано мной _____ (дата) и действует бессрочно.

Подтверждаю, что ознакомлен с Положением о защите персональных данных 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 (предупреждена).

(нужное подчеркнуть)

**Перечень персональных данных,
на обработку которых дается согласие**

- документы, удостоверяющие личность обучающегося (свидетельство о рождении или паспорт);
- документы о месте проживания;
- документы о составе семьи;
- паспортные данные родителей (законных представителей) обучающегося;
- документы о получении образования, необходимого для поступления в соответствующий класс (личное дело, справка с предыдущего места учебы и т.п.);
- полис медицинского страхования;
- документы о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний для обучения в образовательном учреждении конкретного вида и типа, о возможности изучения предметов, представляющих повышенную опасность для здоровья и т.п.);
- документы, подтверждающие права на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота и т.п.);
- иные документы, содержащие персональные данные (в том числе сведения, необходимые для предоставления обучающемуся гарантий и компенсаций, установленных действующим законодательством).

Подпись: _____ Дата заполнения: «__» _____ 20__

ФИО _____

Персональные данные, предоставляемые для обработки

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Лянторская средняя общеобразовательная школа №4»
(наименование образовательного учреждения, централизованной бухгалтерии,
органа управления образованием)

Данные ребенка:

Фамилия _____ Имя _____
Отчество _____ Пол _____ Дата рождения _____
Место рождения _____
Национальность _____
Гражданство _____
Адрес места жительства _____
Свидетельство о рождении _____
Паспортные данные _____ дата выдачи: «__» _____ г.
Кем выдан _____
Страховое свидетельство № _____, дата выдачи: «__» _____ г.
ИНН _____
Медицинский полис _____
Родной язык _____
Сколько детей в семье (до 18 лет) _____

Принадлежность к льготным категории: многодетная семья, малообеспеченная семья, дети-инвалиды; дети, пострадавшие в результате аварии на Чернобыльской АЭС и других радиационных катастроф; опекаемые; сироты; дети участников военных действий; другие
(нужное подчеркнуть).

Данные родителей (законных представителей):

Отец:

Фамилия _____ Имя _____
Отчество _____ Пол _____ Дата рождения _____
Паспортные данные _____ дата выдачи: «__» _____ г.
Кем выдан _____
Адрес места жительства _____
Место работы _____
Должность _____
Контактная информация:
Телефон дом. _____ сот. _____
Адрес электронной почты _____

Мать:

Фамилия _____ Имя _____
Отчество _____ Пол _____ Дата рождения _____
Паспортные данные _____
Кем выдан _____
Адрес места жительства _____
Место работы _____
Должность _____
Контактная информация:
Телефон дом. _____ сот. _____
Адрес электронной почты _____

Опекун (попечитель):

Фамилия _____ Имя _____
Отчество _____ Пол _____ Дата рождения _____
Паспортные данные _____
Кем выдан _____
Адрес места жительства _____
Место работы _____
Должность _____
Контактная информация:
Телефон дом. _____ сот. _____
Адрес электронной почты _____

Подпись: _____ Дата заполнения: «__» _____ 20__

ФИО _____