

**Форма заявления  
о согласии субъекта ПДн на обработку ПДн**

МБОУ СОШ с.Леонидово  
(наименование оператора ПДн)  
ул.Поронайская, д.33  
(адрес оператора ПДн)

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(когда и кем выдан)

**Заявление о согласии на обработку персональных данных**

Настоящим заявлением я, \_\_\_\_\_, своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку **моих персональных данных / персональных данных моего ребёнка** (оставить нужное) МБОУ СОШ с.Леонидово, либо иному лицу, к которому могут перейти права и обязанности МБОУ СОШ с.Леонидово в результате универсального правопреемства.

Цель обработки персональных данных: обеспечение получения образования в соответствии с реализуемыми образовательными программами начального общего, основного общего и среднего (полного) общего образования, организация образовательного процесса, информационное обеспечение проведения единого государственного экзамена, исполнение обязанностей, вытекающих из требований Федерального закона РФ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», ФЗ от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие: определён дополнительным соглашением.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача, блокирование, уничтожение персональных данных.

Способы обработки персональных данных: в информационных системах персональных данных с использованием средств автоматизации; при непосредственном участии человека.

Срок, в течение которого действует согласие: до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении.

Настоящим я также выражаю свое согласие на передачу моих персональных данных на хранение МБОУ СОШ с.Леонидово на основании Договора поручения № \_\_\_\_ от \_\_.\_\_.\_\_\_\_ г.

Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи в МБОУ СОШ с.Леонидово письменного заявления об отзыве согласия.

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

подпись

расшифровка подписи

**Согласие для родителя**

Я \_\_\_\_\_

(ФИО)

разрешаю разместить в АИС «Сетевой город» данные моего ребёнка:

1. Фамилия \_\_\_\_\_
2. Имя \_\_\_\_\_
3. Отчество \_\_\_\_\_
4. Дата рождения \_\_\_\_\_
5. Пол \_\_\_\_\_
6. Гражданство \_\_\_\_\_
7. Место жительства \_\_\_\_\_
8. Место регистрации \_\_\_\_\_
9. Домашний телефон \_\_\_\_\_
10. Родители \_\_\_\_\_
11. Свидетельство о рождении \_\_\_\_\_
12. Паспорт \_\_\_\_\_
13. Социальное положение \_\_\_\_\_
14. Наличие ПК дома \_\_\_\_\_
15. Медицинский полис \_\_\_\_\_
16. Мобильный телефон \_\_\_\_\_
17. E-Mail \_\_\_\_\_
18. Иностраный язык \_\_\_\_\_
19. Группа здоровья \_\_\_\_\_
20. Физ. группа \_\_\_\_\_
21. Заболевания \_\_\_\_\_
22. ИНН \_\_\_\_\_
23. Психолого-педагогическая характеристика \_\_\_\_\_
24. Дополнительная контактная информация \_\_\_\_\_
25. Творческие объединения \_\_\_\_\_
26. Девиантное поведение \_\_\_\_\_
27. Форма обучения \_\_\_\_\_
28. Программа обучения \_\_\_\_\_
29. СНИЛС \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года ( \_\_\_\_\_ )

подпись (ФИО)

**ВНИМАНИЕ.**

Пункты с 1 по 13 для обязательного заполнения, пункты с 14 по 29 не обязательны для заполнения.

Соглашение подписывается одним из родителей



**Приложение 3**  
К Положению о Сетевой школе  
**Согласие для работников ОУ**

Я \_\_\_\_\_

(ФИО)

разрешаю разместить в АИС «Сетевой город» мои персональные данные:

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Пол \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_

Место жительства \_\_\_\_\_

Место регистрации \_\_\_\_\_

Домашний телефон \_\_\_\_\_

Семейное положение \_\_\_\_\_

Состав семьи \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

№ страхового пенсионного свидетельства \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Учебное заведение \_\_\_\_\_

Дата выдачи и № диплома \_\_\_\_\_

Специальность по диплому \_\_\_\_\_

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года

( \_\_\_\_\_ )  
подпись