

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____, нижеподписавшийся, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального Закона «О персональных данных» №152-ФЗ от 27.07.06., подтверждаю свое согласие на обработку Оператору -муниципальному общеобразовательному учреждению МБОУ Никольская СОШ персональных данных моего ребенка, включающих: фамилию, имя, отчество, адрес субъекта персональных данных, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, пол, дату и место рождения, гражданство; ИНН; реквизиты полиса ОМС, данные о состоянии здоровья, заболеваниях, паспортные данные; реквизиты страхового свидетельства государственного пенсионного страхования; документы, дающие право на льготы, сведения о полученном образовании, семейное, социальное и имущественное положение, данные свидетельства о рождении и другие сведения, предоставленные мною при поступлении ребенка в школу; моих персональных данных: фамилию, имя, отчество, адрес представителя субъекта персональных данных, номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия этого, размещение фотографий моего ребенка на сайте школы, сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, спортивных мероприятиях, занятиях в кружках и секциях; с целью осуществления обучения и воспитания в интересах личности, общества, государства, обеспечения охраны здоровья и создания благоприятных условий для разностороннего развития личности и информационного обеспечения управления образовательным процессом. Предоставляю Оператору право осуществлять все операции с персональными данными моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы. Оператор имеет право во исполнения своих должностных обязанностей на обмен (прием и передачу) персональными данными с налоговыми инспекциями; правоохранительными органами; органами статистики; страховыми агентствами; военкоматами; органами социального страхования; органами соцзащиты, пенсионными фондами; подразделениями органов местного самоуправления с использованием машинных носителей или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну. Передача персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия, за исключением случаев, когда это необходимо в целях предупреждения угрозы жизни и здоровью ребенка, а также в случаях, установленных федеральным законом.

Настоящее согласие, данное мной, действует бессрочно. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручения, либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

ФИО родителей (законных представителей)	ФИО обучающегося	дата	подпись