

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных законного представителя обучающегося

Я,

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный(ая) по адресу:

Паспорт серия:

№

Дата выдачи:

(кем и когда выдан)

Даю согласие **муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению г. Астрахани «Гимназия №4» (МБОУ г. Астрахани «Гимназия №4»)**,

(наименование оператора персональных данных)

расположенному по адресу: **414024, ул. Б. Хмельницкого, дом 16, корпус 1**

(адрес оператора персональных данных)

на обработку моих персональных данных (см. на обороте) в автоматизированном и неавтоматизированном виде (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных), а также на обработку персональных данных моего ребенка (подопечного), чьим представителем я являюсь (см. на обороте)

(ФИО ребенка)

в автоматизированном и неавтоматизированном виде (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных) согласно Положению об обработке и защите персональных данных в МБОУ г. Астрахани «Гимназия №4» (далее – Положение).

Обработка моих персональных данных допускается в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, организации предоставления общедоступного бесплатного начального, основного, среднего и дополнительного образования, обеспечения охраны здоровья и создания благоприятных условий для развития ребенка и информационного обеспечения управления образовательным процессом, организации участия в конкурсах, олимпиадах и иных мероприятиях по оценке достижений обучающихся, обеспечения личной безопасности, контроля процесса обучения и обеспечения сохранности имущества МБОУ г. Астрахани «Гимназия №4», обучающихся и третьих лиц.

Данное согласие действительно до достижения целей обработки моих персональных данных.

При достижении целей обработки персональные данные подлежат уничтожению в срок, не превышающий тридцати рабочих дней с даты достижения таких целей.

Требование об уничтожении не распространяется на персональные данные, для которых нормативными правовыми актами предусмотрена обязанность их хранения, в том числе после прекращения образовательных отношений.

Дата

Личная подпись

Расшифровка подписи

Перечень персональных данных законного представителя ребенка

(в случае согласия предоставления данных отметить знаком ✓; в случае отказа –
отметить знаком ✗)

Фамилия, имя, отчество

- ☒ Пол
- ☒ Дата рождения
- ☒ Сведения о гражданстве (отсутствии гражданства)
- ☒ Место жительства/ регистрации
- ☒ Сведения о документе, удостоверяющем личность (серия, номер, дата и место выдачи)
- ☒ Сведения о документе, удостоверяющем положение законного представителя
- ☒ Степень родства
- ☒ Контактная информация
- ☒ Место работы, должность

Перечень персональных данных ребенка

- ☒ Фамилия, имя, отчество
- ☒ Пол
- ☒ Дата и место рождения
- ☒ Сведения о гражданстве (отсутствии гражданства)
- ☒ Место жительства/ регистрации
- ☒ Сведения о документе, удостоверяющем личность (серия, номер, дата и место выдачи)
- ☒ Сведения о свидетельстве о рождении
- ☒ Сведения о страховом свидетельстве государственного пенсионного страхования (СНИЛС)
- ☒ Информация об образовании – сведения о достижениях (тип мероприятия, результат, сведения о полученных грамотах, сертификатах и пр.), сведения об успеваемости, сведения о переводах в другой класс, номер класса, в котором обучается ребенок, сведения о прохождении государственной итоговой аттестации
- ☒ Сведения о льготах (при наличии)
- ☒ Сведения о приказах
- ☒ Сведения об ограниченных возможностях здоровья (при наличии)
- ☒ Сведения о группе здоровья (медицинская группа, физическая группа, потребность в длительном лечении)
- ☒ Сведения, содержащиеся в заключении психолого-медико-педагогической комиссии
- ☒ Статус беженца (при наличии)
- ☒ Сведения о необходимости адаптированной образовательной программы
- ☒ Информация о составе семьи, социальном статусе семьи

С Положением об обработке и защите персональных данных в МБОУ г. Астрахани «Гимназия №4» ознакомлен(а).

Дата

Личная подпись

Расшифровка подписи