

МБОУ ООШ №27
муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
основная общеобразовательная школа № 27
имени Александра Матросова
муниципального образования Усть-Лабинский район

352301, Россия, Краснодарский край, Усть-Лабинский район,
х.Кадухин, ул.Степная,19
e-mail: mbouoosh27.uslab@yandex.ru, тел/факс: (86135) 3-98-25

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных детей и их родителей (законных представителей) муниципального бюджетного образовательного учреждения основной общеобразовательной школы №27 имени Александра Матросова муниципального образования Усть-Лабинский район

Я, мать, отец (подчеркнуть), другое

паспорт _____ выдан _____ «__» _____ Г

Проживающий(ая) по адресу: _____

даю МБОУ ООШ №27, юридический адрес: 352301, Россия, Краснодарский край, Усть-Лабинский район, х. Кадухин, ул.Степная,19 согласие на обработку:

1. Своих персональных данных о:

фамилии, имени, отчестве;

образовании;

месте регистрации и месте фактического проживания;

номере домашнего и мобильного телефона;

месте работы, занимаемой должности;

номере служебного телефона;

дополнительных данных, которые я сообщил(а) в заявлении о приеме ребенка в школу.

2. Персональных данных моего ребенка (детей), детей, находящихся под опекой (попечительством) _____ о:

фамилии, имени, отчестве;

дате и месте рождения;

сведениях о близких родственниках;

месте регистрации и месте фактического проживания;

номере домашнего телефона;

свидетельстве о рождении;

номере полиса обязательного медицинского страхования;

сведениях о состоянии здоровья;

биометрические данные (фотографическая карточка)

дополнительных данных, которые я сообщил(а) в заявлении о приеме ребенка в школу.

3. Вышеуказанные персональные данные представлены с целью:

использования МБОУ ООШ №27 для формирования на всех уровнях управления образовательным учреждением единого интегрированного банка данных контингента детей в целях осуществления учебно-воспитательной деятельности, индивидуального учета результатов усвоения детьми

образовательных программ, хранения в архивах сведений об этих результатах, предоставления мер социальной поддержки;

организации проверки персональных данных и иных сведений, а также соблюдения моим ребенком ограничений, установленным действующим законодательством;

использовании при составлении списков;

использовании при наполнении информационного ресурса – сайта образовательного учреждения.

4. Я даю согласие на передачу:

Всего объема персональных данных, указанных в пунктах 1, 2 – в архив учреждения и (при необходимости) в муниципальный архив для хранения;

персональных данных, указанных в пунктах 1.1., 2.1., 2.2., 2.4., 2.8. специалистам Управления образования муниципального образования Усть-Лабинский район, ответственных за ведение базы данных контингента детей в муниципальных бюджетных образовательных учреждениях муниципального образования Усть-Лабинский район

персональных данных, указанных в пункт 2.1. в муниципальное учреждение «Централизованная бухгалтерия, обслуживающая муниципальные бюджетные образовательные учреждения Усть-Лабинский район»;

персональных данных, указанных в пунктах 2.1., 2.2., 2.4., 2.6. - в соответствующую медицинскую страховую компанию, поликлинику, обслуживающую образовательное учреждение.

5. Я даю согласие на перевод данных, указанных в пунктах 2.1., 2.9 в категорию общедоступных.

6. С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление, автоматизированная обработка, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача вышеуказанных данных по запросу вышестоящего руководителя, по письменному запросу уполномоченных организаций, обезличивание и уничтожение персональных данных.

7. Персональные данные должны обрабатываться на средствах организационной техники, а также в письменном виде.

8. Данное согласие действует на весь период пребывания в МБОУ ООШ №27 и срок хранения документов в соответствии с архивным законодательством.

9. Данное согласие может быть в любое время отозвано. Отзыв оформляется в письменном виде.

Подпись родителя (законного представителя) _____

_____ (Расшифровка подписи)

Дата