

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о согласии родителей (законных представителей)**  
**на обработку персональных данных**

Я \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество родителя/законного представителя)

Документ \_\_\_\_\_  
(серия и номер, дата выдачи, название выдавшего органа)

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона Российской Федерации от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку своих персональных данных, персональных данных моего ребенка (опекаемого, подопечного), муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Быковская основная общеобразовательная школа Яковлевского городского округа» (далее – Оператор), расположенному по адресу: Белгородская область, Яковлевский район, с. Быковка, ул. Центральная, д.64., для формирования на всех уровнях управления образовательным комплексом Белгородской области единого интегрированного банка данных учащегося контингента в целях осуществления образовательной деятельности, индивидуального учета результатов освоения учащимися образовательных программ, хранения в архивах данных об этих результатах, предоставления мер социальной поддержки, формирования баз данных для обеспечения принятия управленческих решений, обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования посредством получения достоверной и оперативной информации о состоянии образовательной системы, в том числе обеспечения учета движения детей от их поступления в дошкольное образовательное учреждение, до выпуска из учреждений общего, начального и среднего профессионального образования.

Обработка персональных данных осуществляется путем сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения, обновления, изменения, распространения, обезличивания, использования и уничтожения данных.

Перечень персональных данных предоставляемых для обработки:

***Данные о детях:***

ФИО. Пол. Дата рождения. Место рождения. Гражданство. Родной язык.

Телефон мобильный.

***Документы:***

Свидетельство о рождении, паспорт: серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего паспорт или свидетельство,

№ медицинского полиса,

№ страхового полиса.

***Регистрация:***

Тип регистрации, район регистрации, место регистрации.

***Проживание:***

Район проживания, место фактического проживания, телефон домашний.

***Семья:***

Братья и сестры.

***Социальные условия:*** жилищные условия, материальное положение.

***Родители:***

***Отец:*** ФИО. Образование. Работа: место работы, должность, контактная информация: телефон рабочий, телефон мобильный, адрес электронной почты.

**Мать:** ФИО. Образование. Работа: место работы, должность, контактная информация: телефон рабочий, телефон мобильный, адрес электронной почты.

**Опекун (попечитель):** ФИО. Образование. Работа: место работы, должность, контактная информация: телефон рабочий, телефон мобильный, адрес электронной почты.

Оператор вправе размещать обрабатываемые персональные данные в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним ограниченному кругу лиц: обучающимся, родителям (законным представителям), а также административным и педагогическим работникам школы.

Оператор вправе размещать фотографии обучающегося, фамилию, имя, отчество на доске почета, на стендах в помещениях школы и на официальном сайте школы.

Оператор вправе предоставлять данные обучающегося для участия в городских, областных, всероссийских и международных конкурсах, олимпиадах.

Оператор вправе производить фото- и видеосъемки обучающегося для размещения на официальном сайте школы и СМИ, с целью формирования имиджа школы.

Оператор вправе включать обрабатываемые персональные данные обучающегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных, региональных и муниципальных органов управления образованием, регламентирующих предоставление отчетных данных.

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г, и действует до окончания обучения в муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении «Стрелецкая средняя общеобразовательная школа Яковлевского городского округа».

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направленной в адрес школы по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением о защите персональных данных и положениями Федерального закона от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

**Отзыв на согласие на обработку персональных данных**

Ф.И.О. субъекта персональных данных

адрес, где зарегистрирован субъект персональных данных

номер основного документа, удостоверяющего его личность

дата выдачи указанного документа

наименование органа, выдавшего документ

**Заявление**

Прошу Вас прекратить обработку моих персональных данных в связи с

*(указать причину)*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

**Соглашение о неразглашении персональных данных субъекта**

Я \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

паспорт \_\_\_\_\_  
(серия и номер, дата выдачи, название выдавшего органа)

понимаю, что получаю доступ к персональным данным работников и/или обучающихся муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Быковская основная общеобразовательная школа Яковлевского городского округа» (далее – Оператор), расположенному по адресу: Белгородская область, Яковлевский район, с. Быковка, ул. Центральная, д.64.

Я также понимаю, что во время исполнения своих обязанностей, мне приходится заниматься сбором, обработкой и хранением персональных данных.

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб субъектам персональных данных, как прямой, так и косвенный.

В связи с этим, даю обязательство, при работе с персональными данными соблюдать все описанные в Положении о защите персональных данных требования.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения:

- анкетные и биографические данные;
- паспортные данные;
- адрес места жительства;
- домашний телефон;
- занимаемая должность;
- сведения об образовании, квалификации или наличии специальных знаний;
- сведения о трудовом и общем стаже;
- сведения о составе семьи;
- место работы или учебы членов семьи и родственников;
- характер взаимоотношений в семье;
- сведения о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, беременности и т.п.);
- сведения о состоянии здоровья детей и других родственников;
- сведения о воинском учете;
- сведения о заработной плате сотрудника;
- сведения о социальных льготах;
- наличие судимостей;
- содержание трудового договора;
- подлинники и копии приказов по личному составу;
- личные дела и трудовые книжки сотрудников;
- основания к приказам по личному составу;
- дела, содержащие материалы по повышению квалификации и переподготовке, их аттестации;
- копии отчетов, направляемые в органы статистики.

Я предупрежден(а) о том, что в случае нарушения требований нормативно-правовых документов в области защиты персональных данных, могу быть привлечен(а) к дисциплинарной и материальной ответственности в порядке, установленном Трудовым Кодексом и иными федеральными законами, а также к гражданско-правовой, административной и уголовной ответственности в порядке, установленном федеральными законами.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

**Форма запроса субъекта персональных данных на уточнение  
его персональных данных**

МБОУ «Быковская ООШ»  
адрес: Белгородская область, Яковлевский район,  
с. Быковка, ул. Центральная, д.64  
от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. субъекта персональных данных или его представителя)

адрес: \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

паспорт: \_\_\_\_\_  
(серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

**Запрос субъекта персональных данных на получение информации,  
касающейся обработки его персональных данных**

Муниципальным бюджетным общеобразовательным учреждением «Быковская основная общеобразовательная школа Яковлевского городского округа» (далее – Оператор) обрабатываются персональные данные

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. субъекта персональных данных)

в связи с \_\_\_\_\_

(указать сведения, подтверждающие участие субъекта персональных данных в отношениях с оператором, - номер договора, дата заключения договора, условное словесное обозначение и (или) иные сведения; либо сведения, иным образом подтверждающие факт обработки персональных данных оператором).

В соответствии с ч. 1 ст. 20 Федерального закона от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» оператор обязан сообщить в порядке, предусмотренном статьей 14 указанного Федерального закона, субъекту персональных данных или его представителю информацию о наличии и персональные данные, относящиеся к соответствующему субъекту персональных данных, а также предоставить возможность ознакомления с этими персональными данными при обращении субъекта персональных данных или его представителя.

Прошу вас предоставить мне следующую информацию, касающуюся обработки персональных данных \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. субъекта персональных данных)

<b>Информация</b>	<b>Отметить в случае запроса на предоставление</b>
Подтверждение факта обработки персональных данных оператором	
Правовые основания цели обработки персональных данных	
Цели и применяемые оператором способы обработки персональных данных	

Наименование и место нахождения оператора, сведения о лицах (за исключением работников оператора), которые имеют доступ к персональным данным или которым могут быть раскрыты персональные данные на основании договора с оператором или на основании федерального закона	
Обрабатываемые персональные данные, относящиеся к соответствующему субъекту персональных данных, источник их получения, если иной порядок представления таких данных не предусмотрен федеральным законом	
Сроки обработки персональных данных, в том числе сроки их хранения	
Порядок осуществления субъектом персональных данных прав, предусмотренных Федеральным законом	
Информацию об осуществленной или о предполагаемой трансграничной передаче данных	
Наименование или фамилию, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора, если обработка поручена или будет поручена такому лицу	
<i>[Указать иные сведения, предусмотренные Федеральным законом или другими федеральными законами]</i>	

Ответ на запрос просит направить в письменной форме по вышеуказанному адресу в предусмотренный законом срок.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)