

Директору МБОУ «Образовательный комплекс «СОШ №10» города Губкина Белгородской области  
Божко С.Е.

## Согласие родителей (законных представителей) на обработку персональных данных

В соответствии со ст. 29. Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Постановления Правительства РФ от 10.07.2013 № 582 «Об утверждении Правил размещения на официальном сайте образовательной организации в информационно-коммуникационной сети «Интернет», Устава МБОУ «Образовательный комплекс «СОШ №10» города Губкина Белгородской области,

я, \_\_\_\_\_,

*Ф.И.О. матери (законного представителя)*

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

*серия, номер*

*кем выдан*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,

*дата выдачи*

я, \_\_\_\_\_,

*Ф.И.О. отца и (законного представителя)*

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

*серия, номер*

*кем выдан*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., являясь родителями (законными представителями)

*дата выдачи*

*Ф.И.О. ребенка*

даю согласие на обработку муниципальным бюджетным общеобразовательным учреждением «Образовательный комплекс «СОШ №10» города Губкина Белгородской области (далее – Оператор) место нахождения: 309187, Белгородская область, г. Губкин, ул. Белгородская д.349, **моих персональных данных:**

- Ф.И.О.;
- число, месяц, год рождения;
- образование;
- паспортные данные и СНИЛС;
- адрес проживания и прописки;
- телефон;
- гражданство;
- номер лицевого счета;
- место работы;
- должность;
- сведения о социальных льготах.

**и персональных данных моего ребенка:**

- Ф.И.О.;
- число, месяц, год рождения;
- адрес проживания;
- серию, номер свидетельства о рождении ребенка;
- данные страхового медицинского полиса и СНИЛС;
- фотография;
- сведения о состоянии здоровья;
- сведения об усвоении образовательных программ.

Я предоставляю Оператору право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными моими и моего ребенка с целью осуществления уставных задач образовательной деятельности, индивидуального учета результатов образовательного процесса

(а также хранения в архивах данных об этих результатах); медицинского обслуживания; в рамках реализации условий родительского договора и оформления компенсации за родительскую плату, за питание и содержание ребенка в МБОУ, включая сбор, систематизацию, хранение, обезличивание, уточнение (обновление, изменение), блокирование, уничтожение.

Оператор вправе обрабатывать персональные данные мои и моего ребенка посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных и муниципальных органов управления образованием, регламентирующих предоставление отчетных данных.

Мои персональные данные и моего ребенка могут передаваться в следующие организации: МКУ «Центр бухгалтерского обслуживания и ресурсного обеспечения учреждений сферы образования», управление образования администрации Губкинского городского округа, ОГБУЗ «Губкинская городская детская больница».

Последующая передача моих персональных данных и моего ребенка иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие, если это будет противоречить законодательству посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. и действует на время пребывания моего ребенка в данном образовательном учреждении.

Подпись матери (законного представителя) \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
Расшифровка подписи

Подпись отца (законного представителя) \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
Расшифровка подписи

Дата заполнения: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

*Данное согласие будет храниться в специально отведенном месте, доступ к которому посторонних лиц ограничен.*