В Муниципальное бюджетное

 общеобразовательное учреждение

 среднюю школу № 12 (дошкольное отделение)

 628400, ул. Дзержинского, д. 6 Б, г. Сургут

 СОГЛАСИЕ

родителя (законного представителя),

иного лица, уполномоченного представлять интересы ребенка,

на использование его персональных данных (далее – Согласие)

МЫ

Мать (мачеха) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Документ удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (вид документа)

Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (кем и когда)

Отец (отчим) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Документ удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (вид документа)

Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (кем и когда)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(*ФИО (законного представителя,) иного лица, уполномоченного представлять интересы ребенка)*

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_"\_\_\_\_\_20 \_\_\_ года,

являясь законным представителем, иным лицом, уполномоченным представлять интересы

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. ребенка)

на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(реквизиты документа, подтверждающего полномочия: свидетельство о рождении, доверенность)

Проживающие (щий, щая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 «О персональных данных» № 152-ФЗ подтверждаю(ем) свое согласие на обработку *МБОУ СШ №12 (дошкольное отделение)*, расположенная по адресу: 628400, ХМАО-Югра, г. Сургут, ул. Дзержинского 6 Б (далее - Оператор) моих (наших) персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетнего ребенка

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего, полностью)

согласно перечню (приложение к настоящему заявлению), с целью организации дошкольного образования несовершеннолетнего, формирования банка данных контингента обучающихся в целях обеспечения мониторинга, соблюдения прав детей на получение образования и управления системой образования, передача данных для компенсации части родительской платы, за содержание детей (присмотр и уход), ведения реестра получателей данной компенсации, внесения данных в государственной информационной системе Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Цифровая образовательная платформа Ханты-Мансийского автономного округа-Югры» (Далее – «ГИС Образование Югры»), защиты жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов, медико-профилактических целей, оказания медицинских услуг.

 Предоставляем Оператору право осуществлять все действия (операции) с нашими персональными данными, включая на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать наши персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

 Срок обработки и хранения персональных данных в бумажном виде составляет 75 лет после окончания ребенком данного учебного заведения, а в электронных базах-до окончания обучения и воспитания ребенка в данном образовательном учреждении, после чего должны быть уничтожены.

- фотосъемка и размещение фотоматериалов на информационных стендах и официальном сайте образовательной организации, в иных открытых источниках сети Интернет и социальных сетях, осуществленные в рамках образовательной деятельности, экскурсий, акций, конкурсов (соревнований), праздников и иных знаковых мероприятий для обучающихся в пределах образовательного пространства образовательной организации;

- видеосъемка и размещение видеоматериалов на официальном сайте образовательной организации, в иных открытых источниках сети Интернет и социальных сетях, осуществленные в рамках образовательной деятельности, экскурсий, акций, конкурсов (соревнований), праздников и иных знаковых мероприятий для обучающихся в пределах образовательного пространства образовательной организации;

- предоставление доступа к видеотрансляциям указанных выше мероприятий в онлайн и офлайн режимах;

- размещение на информационных стендах и официальном сайте образовательной организации, в иных открытых источниках сети Интернет и социальных сетях фото и видео материалов, демонстрирующих достижения обучающихся и педагогов образовательной организации.

При этом использование персональных данных ребенка в вышеуказанных целях не должно противоречить действующему законодательству.

Согласие действует с даты его подписания до даты отзыва, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

 Настоящее согласие дано нами (мной)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата) и действует бессрочно.

 Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие 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.

 В случае отзыва родителем (законным представителем) персональных данных согласия на обработку его персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку или обеспечить прекращение такой обработки (если обработка персональных данных осуществляется другим лицом, действующим по поручению оператора) и в случае, если сохранение персональных данных более не требуется для целей обработки персональных данных, уничтожить персональные данные в срок, не превышающий тридцати дней с даты поступления указанного отзыва

 Настоящим согласием, мы (я) даем (ю) согласие на внесение персональных данных родителя (законного представителя) и ребенка в систему «ГИС Образование Югры».

 Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден (на, ны).

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 Подписи родителей, опекунов Расшифровка подписи

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 или попечителей Расшифровка подписи

*Приложение к заявлению*

Перечень персональных данных, на обработку, которых дается согласие.

|  |  |
| --- | --- |
| **Перечень обрабатываемых персональных данных** | **Цель обработки персональных данных и основание** |
| Фамилия, имя, отчество; Пол; Гражданство; Дата рождения; Место рождения, Фотографии, видеоматериалы; ФИО родителей (попечителей); паспорт (серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения); ФИО, даты рождения, место рождения близких родственников (отца, матери, братьев, сестёр и детей), а также мужа (жены); № мобильного телефона; № рабочего телефона; Данные свидетельства о рождении, образование, место работы, должность, СНИЛС | Учет обучающихся и воспитанников в образовательных учреждениях (ФЗ «Об образовании», ст. 31, п. 5, ст. 32; ФЗ от 29.11.2007 № 282-ФЗ «Об официальном статистическом учете и системе государственной статистики в Российской Федерации» с изменениями от 23.07.2013 г., ст. 152.1 Гражданского кодекса Российской Федерации (части первой) от 30.11.1994 № 51-ФЗ).Для защиты жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов (ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», гл. 2, ст. 6, с изменениями от 23.07.2013г.) |
| Группа здоровья; Физкультурная группа; Вид прививок; Идентификационный номер налогоплательщика; Данные страхового полиса обязательного медицинского страхования | Для защиты жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов, для медико-профилактических целей, оказания медицинских услуг (пункт 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (с изменениями от 23.07.2013г.); Федеральным законом от 29.12.2012 Ш73-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с изменениями от 3 февраля 2014 года № 11-ФЗ)) |
| Профилактический учет; Социальное положение; Образование; Место работы; Адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания; Домашний телефон | Для защиты жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов. Выявления и учет детей, не обучающихся в образовательных учреждениях. Профилактика безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних. (Письмо МО и Н РФ от 18 июня 2013 года № ИР-590/07 «О совершенствовании деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»; ФЗ от 24.06.1999 г. (с изменениями от 02.04.2014 г.) № 120-ФЗ «Об основных системах профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних») |

Разъяснения субъекту персональных данных или его представителю юридических последствий отказа предоставления персональных данных

Мне (нам):

Мать (мачеха)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Отец (отчим)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

в соответствии с частью 2 статьи 18 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» разъяснены юридические последствия отказа предоставить персональные данные в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение среднюю школу № 12 (дошкольное отделение) в целях организации дошкольного образования несовершеннолетнего, формирования банка данных контингента обучающихся в целях обеспечения мониторинга, соблюдения прав детей на получение образования и управления системой образования, передача данных для компенсации части родительской платы, за содержание детей (присмотр и уход), ведение учета получателей данной компенсации, внесения данных в «ГИС Образование Югры», защиты жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов, медико-профилактических целей, оказания медицинских услуг.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 Подписи родителей Расшифровка подписей

Юридические последствия отказа предоставить персональные данные разъяснил (а):

Заместитель директора по УВР \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/И.Ю. Труфакина//

 Должность Подпись Расшифровка

**Персональные данные, предоставляемые для обработки**

|  |
| --- |
| 1. **ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ**
 |
| ФИО ребенка |  |
| дата рождения |  |
| место рождения |  |
| откуда прибыл (случае поступления ребенка в порядке перевода из другого ДОУ) |  |
| домашний телефон |  |
| национальность (для коренных народов Севера: ханты, манси, ненцы) |  |
| владение родным языком (для коренных народов Севера: ханты, манси, ненцы) |  |
| адрес регистрации |  |
| адрес проживания |  |
| полис медицинского страхования (серия, номер, дата выдачи, компания) |  |
| данные свидетельства о рождения (серия, номер, дата выдачи, кем выдан ) |  |
| СНИЛС |  |
| гражданство |  |
| 1. **СОСТАВ СЕМЬИ**
 |
| **МАТЬ** |  |
| ФИО |  |
| дата рождения |  |
| место рождения |  |
| реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, кем выдан, код подразделения) |  |
| гражданство |  |
| СНИЛС |  |
| ИНН |  |
| образование |  |
| должность  |  |
| место работы |  |
| телефон рабочий |  |
| телефон сотовый |  |
| электронная почта |  |
| **ОТЕЦ** |  |
| ФИО |  |
| дата рождения |  |
| место рождения |  |
| реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, кем выдан, код подразделения) |  |
| гражданство |  |
| СНИЛС  |  |
| ИНН |  |
| образование |  |
| должность  |  |
| место работы |  |
| телефон рабочий |  |
| телефон сотовый |  |
| электронная почта |  |
| 1. **ДОКУМЕНТЫ**
 |
| номер и дата приказа о зачислении ребенка |  |
| номер и дата договора |  |
| номер лицевого счета |  |
| группа здоровья  |  |
| наличие инвалидности ребенка |  |
| зачислен в группу |  |

 .

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

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 Подписи родителей, опекунов Расшифровка подписи

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 или попечителей Расшифровка подписи