

**Согласие на обработку персональных данных учащихся и их родителей
(законных представителей) МОБУ «СОШ №65»**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество полностью)
адрес: _____
(адрес фактического места жительства)
паспорт _____
(серия, номер документа, кем и когда выдан)

в целях создания базы данных обучающихся и их родителей (законных представителей), необходимой для оказания услуг обучающимся в области образования, сдачи выпускных экзаменов в форме ЕГЭ (11 класс) и форме ОГЭ (9 класс), участия в различных мероприятиях (олимпиады, соревнования, конкурсы и т.д.), ведения классного журнала в бумажном и электронном виде, дневника, личного дела, другой учетной документации; оформления и выдачи справок, характеристик, документа об образовании и т.п.; обеспечения питанием, медицинского сопровождения, заключения договоров о платных образовательных услугах, организации отдыха и оздоровления, учета занятости детей во внеурочное время, даю свое согласие муниципальному общеобразовательному бюджетному учреждению МОБУ «СОШ №65» расположенному по адресу: 460034, Россия, г. Оренбург, ул. Карачинская, 50 на обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование и уничтожение), как с использованием средств автоматизации, так и без таковых, моих персональных данных и моего ребенка (обучающегося)

(Ф.И.О. обучающегося)

а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, число и место рождения;
- адрес проживания (регистрации);
- дата прибытия (выбытия) в образовательную организацию;
- данные свидетельства о рождении (паспорта)
- статус семьи;
- количество правонарушений, постановка на внутришкольный учёт, учёт в ПДН;
- выплаты на питание, охват школьным питанием, компенсационные выплаты на питание;
- посещаемость занятий, оценки по предметам, расписание занятий, выбор предметов для сдачи ЕГЭ, ОГЭ;
- информация о портфолио обучающегося;
- данные документа, удостоверяющего личность законного представителя;
- информация для связи;
- социальное положение;
- место работы, должность.

Указанные в согласии персональные данные передаются оператором для обработки в

1. АО «Башкирский регистр социальных карт», Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Новомостовая, д.8.
2. АО «КШП «Огонек», 460023, г. Оренбург, ул. Котова, д. 103;
3. Территориальная поликлиника №2 ГАУЗ "Детская городская клиническая больница 460001 Оренбургская область, г. Оренбург, ул. Туркестанская, №43.

В целях информационного обеспечения даю согласие сделать общедоступными, в том числе путем опубликования в СМИ и на официальном сайте оператора следующие персональные данные обучающегося: фамилия, имя, отчество, фотография, класс, сведения о наградах, олимпиадах, конкурсах.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на весь срок обучения обучающегося и последующего

хранения документов, в соответствии с законом РФ.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(личная подпись)