

**СОГЛАСИЕ**  
на обработку персональных данных учащихся

Оператор персональных данных учащихся (образовательное учреждение):

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение лицей №1

Адрес оператора (образовательного учреждения):

г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Пирогова, 21

Цели обработки персональных данных:

Основной целью обработки персональных данных учащихся (далее по тексту - учащихся) является обеспечение наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", а также:

Целями обработки персональных данных учащихся являются:

- обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- учет детей, обучающихся в образовательном учреждении;
- соблюдение порядка и правил приема в образовательное учреждение;
- индивидуальный учет результатов освоения учащимися образовательных программ, а также хранение архивов данных об этих результатах на бумажных носителях и/или электронных носителях;
- учет реализации права учащихся на получение образования в соответствии с государственными стандартами в форме самообразования, экстерната, на обучение в пределах этих стандартов по индивидуальным учебным планам;
- учет учащихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- учет учащихся, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения и требующих специального педагогического подхода, обеспечивающего их социальную реабилитацию, образование и профессиональную подготовку, содействие в обучении, трудоустройстве;
- использование в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- заполнение базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;
- обеспечение личной безопасности учащихся;
- планирование, организация, регулирование и контроль деятельности образовательного учреждения в целях осуществления государственной политики в области образования.

От \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее - при наличии) законного представителя обучающегося, полностью)

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

Проживающего:

адрес регистрации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Информация для контактов (телефон, e-mail): \_\_\_\_\_

Законного представителя

\_\_\_\_\_

(кем приходится учащемуся)

Учащегося \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. учащегося, полностью)

учащегося МБОУ лица №1, класс \_\_\_\_\_

Дата рождения

\_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Проживающего:

адрес регистрации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **Согласие на обработку персональных данных учащегося**

*I. Подтверждаю свое согласие на обработку следующих персональных данных:*

(при согласии на обработку указанных персональных данных **поставить отметку**  **согласии** в соответствующем боксе)

#### **Анкетные данные:**

- Данные о возрасте и поле
- Данные о гражданстве
- Данные ОМС (страховой полис)
- Информация для связи

- Данные о прибытии и выбытии в/из ОУ

#### **Сведения о родителях (законных представителях):**

- Ф.И.О. (последнее - при наличии), кем приходится, адресная и контактная информация

#### **Сведения о семье:**

- Категория семьи для оказания материальной и других видов помощи и сбора отчетности по социальному статусу контингента
- Сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся; документы (сведения), подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота и т.п.).
- Форма получения образования и специализация
- Изучение родного и иностранных языков
- Сведения об успеваемости и внеучебной занятости (посещаемость занятий, оценки по предметам, расписание занятий, выбор предметов для сдачи ЕГЭ, сведения об участии в олимпиадах, грантах, конкурсах, наградах и т.п.)
- Форма обучения, вид обучения, продолжение обучения после получения основного общего образования
- Информация о выпускниках, их итоговой аттестации и трудоустройстве

#### **Дополнительные данные:**

- Отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях.
- Копии документов

- информация о портфолио обучающегося;

- сведения, содержащиеся в документах воинского учета;

- документы о состоянии здоровья (медицинская справка формы 086/У).

*II. Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными*

- Сбор персональных данных
- Систематизация персональных данных
- Накопление персональных данных
- Хранение персональных данных
- Уточнение (обновление, изменение) персональных данных
- Использование персональных данных

Распространение/передачу персональных данных, в том числе:

- Внутренние;
- Внешние;
- Рассылка сведений об успеваемости и посещаемости родителям (законным представителям) обучающихся в электронном (электронная почта, электронный журнал) в

бумажном виде;

- Ознакомление, обнаружение, предоставление доступа к персональным данным иным способом
- Обезличивание персональных данных
- Блокирование персональных данных
- Уничтожение персональных данных

Срок действия данного согласия устанавливается на период обучения обучающегося в данном образовательном учреждении.

Обязуюсь предоставить информацию об изменении персональных данных в течение месяца со дня получения документов об этих изменениях. Подтверждаю, что ознакомлен(а) с документами образовательного учреждения, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления Оператору письменного отзыва. Согласен, что Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Подпись \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество