

**Согласие субъекта персональных данных - родителей (законных представителей)  
учеников на обработку персональных данных**

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

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт серии № , выдан \_\_\_\_\_

документ, подтверждающий полномочия законного представителя (сведения о законном представителе заполняются в том случае, если согласие заполняет законный представитель ученика): \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

наименование

выдан \_\_\_\_\_

свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.06 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие уполномоченным должностным лицам Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Гимназия № 2» города Сарова, расположенного по адресу: 607186, Нижегородская область, г. Саров, ул. Духова д.16 (далее — Оператор), 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, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) Оператором информации, содержащей персональные данные ученика

(фамилия, имя, отчество ученика)

фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, пол, адрес, реквизиты свидетельства о рождении, реквизиты документа, удостоверяющего личность (если есть), реквизиты полиса обязательного медицинского страхования, номер личного дела, сведения о состоянии здоровья, номер класса, форма обучения, программа обучения, перечень изученных, изучаемых предметов и факультативных курсов, сведения об успеваемости, в том числе результаты текущего контроля успеваемости, итоговой аттестации, данные о посещаемости уроков, причины отсутствия на уроках, сведения о поведении, наградах и поощрениях, содержание домашних заданий и уровень их выполнения, группа здоровья, сведения о составе семьи, психолого-педагогическая характеристика и иные данные в целях оказания ученику услуги в сфере образования, обеспечения учебного процесса, медицинского обслуживания с соблюдением необходимых правовых, организационных и технических мер, обеспечивающих их защиту от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных.

Оператор вправе осуществлять обработку персональных данных в имеющихся информационных системах, отчетах (реестрах), информационно-телекоммуникационных сетях, размещать изображения и сведения об успехах ученика на сайте Оператора и информационных стендах, включать в реестры и отчетные формы для передачи сведений третьим лицам, в соответствии с законодательством и нормативными документами. Оператор имеет право в целях выполнения требований законодательства Российской Федерации в сфере образования, а также в целях принятия участия в конкурсах, олимпиадах, соревнованиях и других мероприятиях предоставлять персональные данные ученика следующим юридическим лицам: Департамент образования Администрации г.Саров, Министерство образования Нижегородской области, медицинские учреждения, образовательные учреждения, учреждения культуры, субъекты профилактики

с использованием бумажных, цифровых носителей или по каналам связи, с соблюдением необходимых правовых, организационных и технических мер, обеспечивающих их защиту от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных.

Даю согласие Оператору 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, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) Оператором информации, содержащей мои персональные данные: фамилия, имя, отчество, адрес, дата рождения, паспортные данные, данные документа, подтверждающего полномочия законного представителя (в случае, если согласие заполняет законный представитель ученика), место работы, должность, сведения об образовании, сведения о составе семьи, сведения о социальных льготах и иные данные в целях оказания услуг в сфере образования с соблюдением необходимых правовых, организационных и технических мер, обеспечивающих их защиту от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных.

Срок действия Согласия - \_\_\_\_\_ лет с даты подписания Согласия. Согласие может быть досрочно отозвано путем подачи письменного заявления в адрес МБОУ Гимназии № 2 с указанием причины отзыва.

Я предупрежден (а), что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных, Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пп. 2- 11 ч. 1 ст. 6 Федерального закона «О персональных данных».

---

(дата)

---

(подпись) расшифровка подписи