

Согласие родители (законного представителя) на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,

(ФИО полностью)

проживающий по адресу \_\_\_\_\_,

(адрес места жительства)

паспорт \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_

(серия, номер)

(дата выдачи)

\_\_\_\_\_

(наименование органа, выдавшего паспорт)  
являюсь родителем (законным представителем)

\_\_\_\_\_

проживающего по адресу \_\_\_\_\_,

(адрес места жительства)

паспорт (свидетельство о рождении ребенка) \_\_\_\_\_, выданный

(серия, номер)

\_\_\_\_\_

(наименование органа, выдавшего паспорт/свидетельство о рождении ребенка)  
настоящим подтверждаю свое согласие оператору персональных данных

- МАОУ «СОШ№154 г.Челябинска» по адресу ул.Юлаева 13 на обработку персональных данных моих и моего ребенка в целях осуществления обучения и воспитания в интересах личности, общества, государства, обеспечения охраны здоровья и создания благоприятных условий для разностороннего развития личности и информационного обеспечения управления образовательным процессом;

- сведения о родителях (лицах, их заменяющих): Фамилия, Имя, Отчество  
серия и номер паспорта когда и кем выдан, гражданство, адрес регистрации и проживания, телефон, место работы, должность.

- сведения, содержащиеся в документах, удостоверяющих личность: Фамилия, Имя, Отчество, пол, дата рождения, серия и номер свидетельства о рождении(паспорта), когда и кем выдан, место рождения, гражданство, адрес регистрации и проживания.

- баллы по предметам ГИА 9, ЕГЭ, серия и номер документа об окончании основной и средней школы, сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, спортивных мероприятиях, занятиях в кружках и секциях;

- информация о группе здоровья, физкультурная группа;

- номер ИНН, пенсионного страхового свидетельства.

Обработка персональных данных моих и моего ребенка включает в себя: сбор, запись, систематизацию, обработку, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, а также передачу в Структурное подразделение Калининского района, Комитет по делам образования города Челябинска, в детскую поликлинику №8, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение;

Обработка персональных данных: смешанная с использованием средств вычислительной техники и сетей общего пользования с использованием организационных мер по обеспечению безопасности или без использования средств автоматизации.

Настоящее согласие действует до момента отзыва, если иное не предусмотрено законом РФ.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных оператор обязан прекратить их обработку в течение трех рабочих дней, за исключением случаев, когда срок хранения регламентируется другими нормативно-правовыми актами