**ЛИСТ СОГЛАСИЯ**

**НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Оператор персональных данных обучающихся: муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение города Ростова-на-Дону «Школа № 4»

Адрес оператора: 344000, город Ростов-на-Дону, пер. Крепостной, 139

Цель обработки персональных данных:

Основной целью обработки персональных данных обучающихся является обеспечение наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом «Об образовании», а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования.

Целями обработки персональных данных обучающихся являются:

* Учет детей, подлежащих обязательному обучению в общеобразовательном учреждении;
* Организация учебного процесса;
* Соблюдение порядка и правил приема в общеобразовательное учреждение граждан, проживающих на данной территории и имеющих право на получение образования;
* Индивидуальный учет результатов освоения обучающимися образовательных программ и участия в конкурсах и олимпиадах, а также хранение архивных данных об этих результатах на бумажных и электронных носителях;
* Учет реализации права обучающихся на получение образования в соответствии с государственными образовательными стандартами в форме самообразования, экстерната, по индивидуальным планам, на ускоренный курс обучения;
* Учет обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
* Учет подростков, нуждающихся в особых условиях обучения, требующих социального педагогического подхода, обеспечивающего их социальную реабилитацию, образование и профессиональную подготовку.

**СОГЛАСИЕ**

на обработку персональных данных обучающихся ***от родителя/опекуна*** (законного представителя):

|  |
| --- |
|  |

Документ, удостоверяющий личность ***родителя/опекуна*** (законного представителя)

**ПАСПОРТ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| серия |  |  | номер |  |  | дата выдачи |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| кем выдан |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Зарегистрированного по адресу: |  |
|  | |
| Адрес фактического проживания: |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Информация для контактов (телефон, е-mail): |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ф.И.О. УЧАЩЕГОСЯ** |  |
| Дата рождения |  |
| Место рождения |  |

**СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ УЧАЩЕГОСЯ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| серия |  |  | номер |  |  | дата выдачи |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| кем выдано |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Зарегистрированного по адресу: |  |
|  | |
| Адрес фактического проживания: |  |
|  | |

**ПАСПОРТ УЧАЩЕГОСЯ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| серия |  |  | номер |  |  | дата выдачи |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| кем выдано |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Зарегистрированного по адресу: |  |
|  | |
| Адрес фактического проживания: |  |
|  | |

**Подтверждаю свое согласие на обработку следующих персональных данных**

Анкетные данные:

* Фамилия, имя, отчество;
* Данные о возрасте и поле;
* Место рождения;
* Адрес проживания и регистрации;
* Данные о гражданстве и родном языке;
* Данные ОМС, СНИЛ;
* Информация для связи;
* Данные о прибытии и выбытии в/из ОУ.

Данные о семье:

* Состав семьи;
* Категория семьи для оказания материальной и других видов помощи и сбора отчетности по социальному статусу контингента обучающихся;
* Сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся;
* Виды помощи обучающимся, оказываемые образовательным учреждением;
* Отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях.

Данные об образовании:

* Форма получения образования и специализация/профилизация;
* Изучение родных и иностранных языков;
* Сведения об успеваемости и внеучебной занятости;
* Участие в ЕГЭ;
* Информация о выпускниках, их итоговой аттестации и трудоустройстве.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных обучающегося, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, предоставление (в том числе третьим лицам – управлению образования города Ростова-на Дону, Министерству образования и науки) обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Данное Согласие дано на срок, установленный в соответствии с законодательством Российской Федерации, нормативными документами Федерального агентства по образованию и учреждения. По истечении установленных сроков персональные данные подлежат передаче в архив в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано 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.

|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.  дата | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись родителя/опекуна, дающего согласие |
| «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.  дата | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись руководителя, ответственного  за обработку персональных данных |