

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных обучающихся (10-й и 11-й классы)**

г. Нижний Новгород « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Я, \_\_\_\_\_,

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) полностью

паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.06 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие уполномоченным должностным лицам Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Школа № 127» (603111, Нижегородская область, г. Нижний Новгород, ул. Комсомольская, д. 10 А) (далее по тексту – Оператор) на обработку и передачу моих персональных данных для обработки (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) с использованием средств автоматизации, с передачей полученной информации по локальной сети Учреждения и по сети Интернет, а также без использования таких средств и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною для целей:

- осуществления учебно-воспитательного процесса, предоставления мер социальной поддержки и обеспечения моей безопасности;
  - осуществления образовательной деятельности;
  - обработки сведений обучающегося;
  - ведения личных дел;
  - заполнения формуляров читателей;
  - подготовки документов об обучении;
  - ведения классного журнала в бумажном и электронном виде, дневника;
  - оформления и выдачи справок, характеристик, ученического проездного билета, документов об образовании;
  - обеспечения питания, медицинского сопровождения, заключения договоров о платных образовательных услугах, организации отдыха и оздоровления, оформления участия в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях;
  - учета занятости во внеурочное время;
  - подготовки документов для прохождения медицинского осмотра;
  - ведение журнала здоровья, термометрии, табеля посещаемости;
  - включения в реестры и отчетные формы;
  - передачи данных в следующие организации: Министерство образования, науки и молодежной политики Нижегородской области, ГБУ ДО «Центр развития творчества детей и юношества Нижегородской области», ООО «Государство Детей», кредитные учреждения (банки), Военный комиссариат Нижегородской области, Департамент образования и социально-правовой защиты детства администрации города Нижнего Новгорода, Администрацию города Нижнего Новгорода, медицинские учреждения;
- и распространяется на следующую информацию:

фамилия, имя, отчество; год рождения; месяц рождения; дата рождения; место рождения; адрес; социальное положение; имущественное положение; образование; профессия; реквизиты свидетельства о рождении (серия и номер, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи), реквизиты документа, удостоверяющего личность (тип документа, серия и номер, дата и место выдачи, кем выдан), реквизиты полиса обязательного медицинского страхования, гражданство, пол, СНИЛС, ИНН, класс, дата регистрации заявления о приеме, форма обучения, смена, программа обучения, сведения о воинском учете, перечень изученных, изучаемых предметов и курсов, сведения об успеваемости, в том числе результаты текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации, расписание уроков, расписание звонков, содержание уроков, курсов, содержание домашних заданий и уровень их выполнения, сведения о поведении, сведения о задолженности, социальные льготы, контактные телефоны, фотография, разряды, звания, сведения о родителях/законных представителях (фамилия, имя отчество; число, месяц, год рождения; СНИЛС; гражданство; реквизиты документа удостоверяющего личность; место работы; контактные данные, документ удостоверяющий положение законного представителя по отношению к ребенку); информация о здоровье (группа здоровья, физкультурная группа; инвалидность (группа инвалидности, срок действия группы инвалидности, отдельные категории инвалидности; наличие потребности в адаптированной программе обучения, наличие потребности в длительном лечении); данные об аттестате общеобразовательного учреждения, баллы, оценки, отметки о явках и неявках на учебе по числам месяца, количество неявок, причины неявок, сведения о социальных льготах, на которые ученик имеет право в соответствии с законодательством (наименование льготы, номер и дата выдачи документа), дата и номер приказа о зачислении, переводе, восстановлении, причина отчисления, дата отчисления, номер и дата приказа, дата и номер приказа о допуске к экзаменам, данные свидетельства о смерти, данные сертификата о прививках, увлечения, интересы, похвальные грамоты, дипломы,

свидетельства по учебе, спорту, данные родителей или законных представителей (опекунов, попечителей, усыновителей), данные о составе семьи, данные свидетельств о браке и (или) о расторжении брака, о смене фамилии, списки приказов о зачислении несовершеннолетних детей в данное учреждение, характеристики с прежних мест учебы.

А также согласие дается мною с целью размещения моего изображения и сведения об успехах ученика на сайте Оператора.

Размещения на информационных стендах Оператора сведений обо мне - ученике (фамилия, имя, отчество, класс, пол, сведения о наградах и поощрениях).

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 в целях оказания мне 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 иных неправомерных действий в отношении персональных данных.

Передача моих персональных данных разрешается на период обучения в Учреждении.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

Срок прекращения обработки персональных данных определяется законодательством об архивном деле с даты передачи личного дела обучающегося в архив (75 лет).

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

\_\_\_\_\_  
(подпись)