

## СОГЛАСИЕ

**на обработку персональных данных обучающихся Муниципального общеобразовательного бюджетного учреждения  
«Шахматовская основная общеобразовательная школа»**

**Оператор персональных данных** – Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение  
«Шахматовская основная общеобразовательная школа»

**Адрес оператора:** 461018, Оренбургская область, Бузулукский район,  
с. Шахматовка, ул. Школьная, д. 1

**Ответственный за обработку персональных данных по школе** – Варавина Надежда Анатольевна, учитель информатики,  
**Ответственный за обработку персональных данных по дошкольной группе** – Прокофьева Татьяна Анатольевна, заместитель  
директора по ДО

### **Цели обработки персональных данных:**

Создание базы данных обучающихся и их родителей (законных представителей), необходимой для оказания образовательных услуг обучающимся в области дошкольного, начального общего, основного общего и дополнительного образования, участия в информационных проектах, включая печатные материалы, презентации, кино- и видеопрезентации, сайты учреждения, социальные сети, каталоги, брошюры, книги, книжные обложки, журналы, газеты, редакционные статьи, информационные бюллетени и публикации, распечатки, постеры и другие репродукции; в различных мероприятиях (олимпиады, соревнования, конкурсы и т.д.), для финансовых операций:

От \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя) обучающегося полностью)

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Проживающий: \_\_\_\_\_

Адрес по регистрации \_\_\_\_\_

Фактический адрес проживания: \_\_\_\_\_

Основной документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Информация для контактов \_\_\_\_\_

Кем приходится обучающемуся \_\_\_\_\_

ФИО обучающегося полностью \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Основной документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Проживающий: \_\_\_\_\_

Адрес по регистрации \_\_\_\_\_

Фактический адрес проживания \_\_\_\_\_

### **1. Даю свое согласие на обработку следующих персональных данных:**

- **персональные данные ребенка:** фамилия, имя, отчество, пол, адрес регистрации и проживания, дата рождения, место рождения, документ, удостоверяющий личность (данные свидетельства о рождении, паспорта), фотография, данные о гражданстве, полис ОМС, дата принятия в МОБУ «Шахматовская ООШ» дата выбытия, причина выбытия, сведения об образовательных учреждениях, где обучается или которые посещает ребенок, список творческих объединений МОБУ «Шахматовская ООШ», в которых занимается ребенок, сведения о наградах и поощрениях, сведения о здоровье; сведения об участии в мероприятиях и конкурсах различного уровня

- **мои персональные данные:** фамилия, имя, отчество, адрес регистрации и проживания, документ, удостоверяющий личность (паспортные данные), информация для связи (телефон), место работы, должность, социальное положение

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

Сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование персональных данных (внутреннее и внешнее) в информационных проектах, включая печатные материалы, презентации, кино и видео презентации, каталоги, брошюры, книги, книжные обложки, журналы, газеты, редакционные статьи, информационные бюллетени и публикации, включая веб-страницы максимального размера 800x600 пикселей, распечатки, постеры и другие репродукции для персонального пользования, выставлять материалы на веб-сайтах) обезличивание, блокировку и уничтожение персональных данных.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме путем направления письменного сообщения об отзыве в произвольной форме, если иное не установлено законодательством РФ.

Согласие действует на период действия договора оказания услуг, заключенного мною, и на протяжении 3 лет после его прекращения в соответствии с общим сроком исковой давности, установленным Гражданским кодексом РФ.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись) (ФИО)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись обучающегося (ФИО)  
при достижении им 14-летнего возраста)