

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный (-ая) по адресу

(адрес регистрации по месту жительства)

Документ, удостоверяющий личность: _____
(вид, серия, номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МБУДО «ДЮСШ», расположенному по адресу: г. Снежногорск, ул. Октябрьская, д.25, на обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего ребенка

(фамилия, имя, отчество, год рождения)

которому являюсь

(мать, отец, законный представитель (указать тип))

в целях обеспечения наиболее полного исполнения: образовательной организацией своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а также:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
 - учета детей, подлежащих обучению в учреждении дополнительного образования;
 - соблюдения порядка и правил приема в учреждение дополнительного образования;
 - индивидуального учета результатов освоения учащимися дополнительных образовательных программ, а также хранения в архивах данных об этих результатах на бумажных носителях и/или электронных носителях;
 - учета учащихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
 - учета учащихся, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения и требующих специального педагогического подхода, обеспечивающего их социальную реабилитацию, образование, содействие учащимся в обучении;
 - обеспечения личной безопасности учащихся;
 - соблюдения порядка и правил приема и отчисления в организацию дополнительного образования;
 - планирования, организации, регулирования и контроля деятельности образовательного учреждения
- в целях осуществления государственной политики в области образования.

Перечень персональных данных, в отношении которых Оператор может осуществлять обработку, указан в приложении к настоящему согласию.

Я даю согласие на осуществление следующих действий (операций) с моими персональными данными и персональными данными моего ребенка: сбор; систематизацию; накопление; хранение, в том числе на электронных носителях; обновление; изменение; использование; обезличивание; блокирование; уничтожение; передачу государственным и муниципальным организациям в целях осуществления их полномочий, в том числе в организацию, обслуживающую автоматизированную информационную систему «Дополнительное образование»; распространение неограниченному кругу лиц путем размещения информации, включая фото и видеоматериалы с участием меня и моего ребенка, на официальных сайтах образовательной организации, органа, осуществляющего управление в сфере образования, Министерства образования и науки Мурманской области, Правительства Мурманской области.

Я проинформирован, что Оператор гарантирует обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированными, так и автоматизированными способами с использованием автоматизированной информационной системы «Дополнительное образование».

Указанные персональные данные могут быть использованы для наполнения регионального сегмента единой федеральной межведомственной системы учета контингента учащихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам, созданном в целях реализации положений распоряжения Правительства Российской Федерации от 25.10.2014 № 2125-р «Об утверждении Концепции создания единой федеральной межведомственной системы учета контингента учащихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам».

Данное согласие действует с момента его подписания до достижения целей обработки персональных

данных или в течение срока хранения информации.

В соответствии с перечнем персональных данных представляемых для обработки (приложение к согласию на обработку персональных данных):

Сообщаю сведения о ребенке:

трудная жизненная ситуация _____,
адрес фактического места жительства _____,
адрес регистрации по месту жительства _____,
адрес регистрации по месту пребывания _____,
страховое свидетельство пенсионного страхования (ребенка) _____,
медицинский полис (ребенка) _____
информация о здоровье:
группа состояния здоровья _____,
медицинская группа для занятия физической культурой и спортом _____,

Прилагаются документы:

-медицинская справка ребенка;

-копия свидетельства о рождении (копия паспорта – при наличии) ребенка.

Я уведомлен (-а) о своём праве отозвать настоящее согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в порядке, определённом законодательством Российской Федерации.

Подтверждаю, что ознакомлен (-а) с Положением о защите персональных данных в образовательной организации и положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области, защиты персональных данных мне разъяснены.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (-а).

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Приложение к Согласию
на обработку персональных данных

Перечень

персональных данных предоставляемых для обработки

1. ФИО ребенка
2. Дата и место рождения ребенка
3. Пол
4. СНИЛС
5. Гражданство
6. Учреждение (название, группа/класс, ФИО классного руководителя/воспитателя)
7. Реквизиты свидетельства о рождении (серия, номер и дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи) / реквизиты документа, удостоверяющего личность (вид, серия, номер, дата и место выдачи, кем выдан)
8. Адрес регистрации по месту жительства
9. Адрес регистрации по месту пребывания
10. Адрес фактического места жительства
11. Информация о трудной жизненной ситуации
12. Данные родителей/законных представителей
13. Информация о здоровье: данные медицинского полиса ребенка, (Группа состояния здоровья (для детей до 18 лет), инвалидность (группа инвалидности, срок действия группы инвалидности, причины инвалидности), Номер и дата заключения ПМПК и (или) ИПР, наличие потребности в дополнительной адаптированной программе обучения, наличие потребности в длительном лечении)
14. Информация об образовании (заявление о приеме; форма получения образования; зачисление (дата зачисления, реквизиты распорядительного акта о зачислении); дополнительная образовательная программа (наименование образовательной программы, адаптивность); режим пребывания, дата окончания (отчисления, выбытия, перевод); основание окончания (отчисления, выбытия, перевода); реквизиты документа об окончании (отчисления, выбытия, перевода); перевод (зачисление); форма получения дополнительного образования, участие в мероприятиях (название, статус мероприятия, дата участия, результаты участия); вид спорта/искусства; освоение дополнительной образовательной программы (продолжительность освоения; наименование, результат аттестации (промежуточный, итоговый))
15. Фото и видеоматериалы.