

Директору МБОУ Лицей «ФТШ»

г. Обнинск, ул. Осенняя д.17

(адрес образовательной организации)

Сениной Елене Степановне

от _____

(Ф.И.О.)

Зарегистрированного по адресу:

Паспорт серия _____ номер _____

(кем и когда выдан)

Заявление о согласии на обработку персональных данных

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ « О персональных данных» настоящим заявлением я, _____

_____, своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка,

(Фамилия Имя Отчество ребенка)

Родителем/ законным представителем которого я являюсь,

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка или иного документа, подтверждающего полномочия представителя) образовательной организации МБОУ «Лицей «ФТШ» отделению ДО МБОУ «Лицей «ФТШ».

Персональные данные представляю для обработки в государственных информационных системах «Калужский региональный сегмент единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по дополнительным образовательным программам», «Сетевой город. Образование» в целях:

- 1) Обеспечения получения образования в соответствии с реализуемыми программами дополнительного образования;
- 2) Исполнения обязанностей, вытекающих из требований Федерального закона РФ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ФЗ от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»;
- 3) Ведение единой системы учета контингента обучающихся;
- 4) Ведение единой базы данных дополнительных организаций;
- 5) Автоматизации процессов сбора, хранения и анализа статистической информации (успеваемость, посещаемость, движение обучающихся и др.)

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, представление в том числе передача третьим лицам:

- органам местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере образования;
- ГБУ КО «Агентство информационных технологий Калужской области»;
- министерству образования и науки Калужской области;
- Министерству образования и науки Российской Федерации;
- Министерству связи и массовых коммуникаций Российской Федерации.

Способы обработки персональных данных: на бумажных носителях; в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом; при участии и при непосредственном участии человека.

Перечень персональных данных на обработку которых дано настоящее согласие:

Данные ребенка	Данные заявителя (родителя/законного представителя)
1. Фамилия	1. Фамилия
2. Имя	2. Имя
3. Отчество	3. Отчество
4. Дата рождения	4. Дата рождения
5. Пол	5. Пол
6. Гражданство	6. Гражданство
7. Место рождения	7. СНИЛС
8. Адрес регистрации по месту жительства	8. Реквизиты документа удостоверяющего личность (тип документа серия и номер, дата и место выдачи, кем выдан)
9. Адрес регистрации по месту пребывания	9. Контактная информация (телефон, e-mail)
10. Адрес фактического места жительства	10. Тип заявителя
11. Информация о трудной жизненной ситуации	11. Документ, удостоверяющий положение законного представителя по отношению к ребенку.
12. Реквизиты свидетельства о рождении (серия и номер, дата и место выдачи, кем выдано)	
13. Реквизиты документа, удостоверяющего личность (тип документа, серия и номер, дата и место выдачи, кем выдан)	
14. Группа здоровья	
15. Инвалидность (группа, срок действия группы, отдельные категории инвалидности)	
16. Контактная информация (телефон, e-mail)	
17. СНИЛС	
18. Наличие потребности в длительном лечении	
19. Наличие потребностей в адаптированной программе обучения	

Срок в течении которого действует согласие: с даты подписания настоящего заявления до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении.

Я ознакомлен(а), что настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи в образовательную организацию письменного заявления об отзыве согласия.

(дата)

(подпись)