

Директору МБОУ «Брянская СОШ»  
(наименование образовательной организации)  
ул. Горбова, д.161Б, С.Тресково,  
Кабанский район, Республика Бурятия,  
Россия

(адрес образовательной организации)

Ж.В. Хлызовой

(ФИО директора)

от \_\_\_\_\_  
(ФИО)

зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(когда и кем 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 «Брянская СОШ».

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

1) обеспечения получения образования в соответствии с реализуемыми образовательными программами начального общего, основного общего и среднего (полного) общего 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) ведения единой системы учета контингента обучающихся,

4) ведения единой базы данных общеобразовательных организаций;

5) постановки в очередь и зачисление в образовательные учреждения;

6) 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, предоставление, 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:**

<b>Данные ребенка</b>	<b>Данные заявителя (родителя/законного представителя)</b>
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	
10. Адрес фактического места жительства	9. Контактная информация (телефон, e-mail)
11. Информация о трудной жизненной ситуации	10. Тип заявителя
12. Реквизиты свидетельства о рождении (серия и номер, дата и место выдачи, кем выдано)	11. Документ, удостоверяющий положение законного представителя по отношению к ребенку
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. Физкультурная группа	
17. Контактная информация (телефон, e-mail)	
18. СНИЛС	
19. Наличие потребностей в длительном лечении	
20. Наличие потребностей в адаптированной программе обучения	

Срок, в течение 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)