

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, _____
(Фамилия, Имя, Отчество)
документ, удостоверяющий личность _____
(паспорт, удостоверение) (серия, номер)
выдан _____
(наименование органа выдавшего документ)
_____ (дата выдачи документа)
дата рождения _____

в соответствии со ст. 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ, подтверждаю свое согласие на обработку МАОУ «Гимназия №93 г.Челябинска», адрес: 454112 г.Челябинск, ул.Куйбышева, 53 (далее – оператор, гимназия) моих персональных данных (ПДн), включающих: фамилию, имя, отчество, дата рождения, адрес фактического проживания, адрес места регистрации, домашний/сотовый телефон, место работы, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, а также ПДн представляемого мной несовершеннолетнего (собственного ребенка, и (или) усыновленного, удочеренного ребенка, находящегося под опекой, и (или) ребенка над которым установлено попечительство – (далее ребенка)), включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, класс, адрес фактического места жительства, адрес места регистрации, номер личного дела, данные свидетельства о рождении (паспорта), данные страхового полиса, данные медицинского полиса, СНИЛС, ИНН, сведения о внеурочной занятости, сведения итоговой аттестации, название образовательной организации, результаты участия на всех этапах олимпиад и конкурсов, интеллектуальных соревнований школьников, статус участия.

Цель обработки ПДн:

- предоставление информации о текущей успеваемости учащихся в электронном виде (Письмо Управления по делам образования города Челябинска от 01.12.2011 г. № 16-08/7763);
- размещение информации на сайте гимназии www.gymnasia93.ru, школьных СМИ, электронных ресурсах, в классных уголках, стендах гимназии, школьной газете о достижениях, участии в общественных делах гимназии и класса, участии в конкурсах, а также предоставления отчетов в СП МКУ «ЦОДОО города Челябинска по Курчатовскому району (г.Челябинск, ул. Захаренко 5б) и Комитет по делам образования города Челябинска (г. Челябинск, ул. Володарского д. 14);
- составление социального паспорта гимназии, отчеты в органы местного самоуправления, обращение к родителям (устные, письменные), для работы по Регламенту межведомственного взаимодействия органов и учреждений системы профилактики;
- для проведения психолого-педагогической диагностики;
- для создания базы данных в связи с организацией и проведением ГИА в 9 и 11 классах;
- для оформления дипломов и грамот, передачи данных оператору базы данных Российского совета олимпиад школьников.

Обработка, как автоматизированная, так и без использования средств автоматизации, ведется в целях обеспечения полного исполнения образовательной организацией своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования.

Предоставляю Оператору право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, в том числе передачу третьим лицам:

- государственному бюджетному учреждению дополнительного профессионального образования «Региональный центр оценки качества и информатизации образования» (ГБУ ДПО ЧИРО) с целью исполнения полномочий в части предоставления государственных и муниципальных услуг, предусмотренных Федеральным законом №210-ФЗ от 27.07.2010 г. «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» (ред. от 29.12.2025 г. №556-ФЗ), а также Распоряжения Правительства Российской Федерации от 25.10.2014 г. №2125-р «Об утверждении Концепции создания единой федеральной межведомственной системы учета контингента по основным образовательным программам и дополнительным образовательным программам»;
- в органы управления образованием (льготное питание, защита интересов детей, статистическая отчетность по численности и успеваемости, организация и проведение государственной итоговой аттестации в 9 и в 11 классах, при проведении конкурсов и олимпиад, написании научных работ);
- в высшие учебные заведения, лагеря, дворцы и дома творчества для участия в мероприятиях в рамках образовательного процесса (турнирах, фестивалях, конференциях, соревнованиях, образовательных поездках и др.);
- в медицинские учреждения (в поликлинику при прохождении медосмотра).

Даю согласие на размещение на сайте школы, электронных ресурсах, информационных стендах школы фотографии, фамилию, имя, класс ребёнка, победившего и/или занявшего призовые места в конкурсах, олимпиадах, соревнованиях, турнирах, фестивалях, выставках, первенствах, участия в общешкольных мероприятиях, в целях формирования позитивного имиджа школы и её учащихся.

Настоящее согласие считается действительным до момента подачи официального заявления об отзыве данного документа, если иное не предусмотрено законодательством РФ.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение трех рабочих дней, за исключением случаев, когда срок хранения регламентируется другими нормативно-правовыми актами.

/дата/

/подпись/

/расшифровка подписи/

Набор персональных данных родителей (законных представителей)

Фамилия, имя, отчество _____

Степень родства _____ Дата рождения _____

Адрес фактического проживания _____

Адрес места регистрации _____

Домашний/сотовый телефон _____

Место работы _____

Паспорт серия _____ номер _____,

дата выдачи, выдан _____

Фамилия, имя, отчество _____

Степень родства _____ Дата рождения _____

Адрес фактического проживания _____

Домашний/сотовый телефон _____

Место работы _____

Паспорт серия _____ номер _____,

дата выдачи, выдан _____

Набор персональных данных для учащегося

Фамилия, имя, отчество _____

_____ Пол _____

Дата рождения _____ Гражданство _____

Класс _____

Адрес фактического проживания _____

Адрес места регистрации _____

Медицинский полис (серия, номер, дата выдачи, организация, выдавшая полис)

ИНН _____

СНИЛС _____

Сведения о внеурочной занятости _____

Дополнительные сведения, которые я считаю нужным указать

Какие персональные данные Вами запрещены к использованию:

Срок использования действует с даты подписания в течение срока обучения в ОО.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /

(подпись)