Хасанова Наталья Юрьевна
Подписан: Хасанова Наталья Юрьевна
DN: ИНН=230909086994, СНИЛС=00298586063, E=vecherrischool3@mail.ru, C=RU, S=Краснодарский край, O=МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОД КРАСНОДАР ОТКРЫТАЯ (СМЕННАЯ) ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 3, G=Наталья Юрьевна, SN=Хасанова, CN=Хасанова Наталья Юрьевна
Основание: я подтверждаю этот документ
Местоположение: место подписания
Дата: 2021-02-25 12:36:30
Foxit Reader Версия: 9.7.2

СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(ФИО)

паспорт _____ выдан _____
_____,
(серия, номер) *(когда и кем выдан)*

адрес регистрации:_____
_____,

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Муниципальному казенному общеобразовательному учреждению муниципального образования город Краснодар открытой (сменной) общеобразовательной школе № 3, расположенной по адресу: г. Краснодар, ул. Северная, 269 на обработку моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; СНИЛС; ИНН; данные медицинского полиса; данные о прибытии и выбытии в/из ОУ; сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний и т.п.;

форма получения образования и специализация; изучение родного и иностранных языков; информация о выбранных экзаменах; информация об отнесении участника единого государственного экзамена к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, инвалидов; информация о результатах экзаменов; сведения об участии в олимпиадах, грантах, конкурсах, наградах и т.п.; форма обучения, вид обучения; информация о выпускниках, их итоговой аттестации и трудоустройстве.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях формирования федеральной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, и приема граждан в образовательные организации для получения среднего профессионального и высшего образования (ФИС) и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации (РИС), а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (операторам ФИС и РИС), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что МКОУ ОСОШ № 3 гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует с момента его подписания и до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

"____" _____ 20___ г. _____ /_____/
Подпись *Расшифровка подписи*