

**СОГЛАСИЕ**  
**родителя (законного представителя)**  
**на обработку его 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; место рождения, тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; контактные сведения; место работы; должность; состав семьи; степень родства;

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях организации учебного процесса ребёнка при реализации образовательных программ, 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

## СОГЛАСИЕ

родителя законного представителя **на обработку персональных данных ребёнка**

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 персональных данных моего ребёнка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ , законным представителем которого я являюсь,  
относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; место рождения, тип документа, удостоверяющего  
личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; СНИЛС; ИНН; данные медицинского  
полиса; данные о прибытии и выбытии в/из ОУ,

категория семьи для оказания материальной и других видов помощи и сбора отчетности по социальному  
статусу контингента, сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных  
обучающихся; документы (сведения), подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и  
компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (родители-инвалиды,  
неполная семья, ребенок-сирота и т. п.); 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, продолжение  
обучения после получения основного общего образования; информация о выпускниках, их итоговой аттестации  
и трудоустройстве.

Дополнительные данные: отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о  
правонарушениях.

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребёнка 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 персональных  
данных моего ребёнка, 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 персональных данных моего  
ребёнка 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 интересах своего  
ребёнка.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи