

Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных ребенка

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя/законного представителя полностью в именительном падеже по паспорту)

дата рождения _____ место рождения _____,

проживающий по адресу: _____

_____ тел. _____

паспорт серия _____ номер _____, когда выдан _____,

кем выдан _____

данные ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка полностью в именительном падеже)

на основании _____

(свидетельство о рождении или документ подтверждающий, что субъект является законным представителем ребенка)

№ _____ от _____

как его (ее) законный представитель настоящим даю своё согласие на обработку в ОГБОУ Центр ППМС «Развитие» персональных данных ребенка, к которым относятся:

- ◆ данные, удостоверяющие личность ребенка (свидетельство о рождении или паспорт);
- ◆ данные о возрасте и поле;
- ◆ данные о гражданстве;
- ◆ данные медицинской карты;
- ◆ данные о прибытии и выбытии в/из образовательных организаций;
- ◆ Ф.И.О. родителя/законного представителя, кем приходится ребенку, адресная и контактная информация;
- ◆ 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 (ребенок-инвалид, родители-инвалиды, неполная семья, многодетная семья, патронат, опека, ребенок-сирота);
- ◆ форма получения образования ребенком;
- ◆ изучение русского (родного) и иностранных языков;
- ◆ сведения об успеваемости и внеучебной занятости (посещаемость занятий, оценки по предметам);
- ◆ данные психолого-педагогической характеристики;
- ◆ форма обучения, вид обучения, продолжение обучения после получения основного общего образования;
- ◆ отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях;
- ◆ данные о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний/о рекомендациях к обучению в образовательной организации; данные медицинских обследований, медицинские заключения).

Обработка персональных данных обучающегося осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; содействия ребенку в реализации его конституционного права на образование, обеспечение его личной безопасности и безопасности окружающих; контроля качества обучения и обеспечения сохранности имущества.

Я даю согласие на использование персональных данных ребенка в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- учета детей, подлежащих обязательному обучению в образовательных организациях;
- учета реализации права обучающегося на получение образования в соответствии с Федеральными государственными стандартами;
- учета обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;

- учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным поведением, проживающих на территории деятельности Центра;
- использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах;
- заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;
- обеспечения личной безопасности обучающихся.

Настоящим подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам- территориальным органам управления образованием, государственным медицинским организациям, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными ребенка, предусмотренных действующим законодательством РФ.

ОГБОУ Центр ППМС «Развитие» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации согласно Федерального закона №152-ФЗ от 27.07.2006г. «О персональных данных».

Я проинформирован(а), что ОГБОУ Центр ППМС «Развитие» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка в ОГБОУ Центр ППМС «Развитие».

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления в ОГБОУ Центр ППМС «Развитие» письменного отзыва.

Согласен, что ОГБОУ Центр ППМС «Развитие» обязан прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка)

подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах ребенка.

Дата _____ Подпись _____ / _____ /