

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных
для законного представителя учащегося

Я, _____ (ФИО),
дата рождения _____ паспорт: серия _____ номер _____,
выданный _____
_____ (кем и когда),
зарегистрированный(-ая) по адресу: _____

даю согласие оператору – **ГКОУ РД «Кочубейская средняя общеобразовательная школа-интернат».**

(название образовательной организации)

расположенной по адресу: **368880, Республика Дагестан, Тарумовский р-н, с.Кочубей, пер.Интернатский, д.3**

ФИО руководителя: **Директор Мичилова Марьям Магомедкамиловна**

на обработку, а именно на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение; на передачу уполномоченным Оператором лицам:

- ООО «Дневник.ру» 197046, Россия, г. Санкт-Петербург, Петроградская наб., 36 А, офис 309,310. Реквизиты: ИНН 7814431841 КПП 781301001 ОГРН 1097847050223 (электронный дневник)
- ГБУ РД ДО «Малая академия наук Республики Дагестан» ИНН 0572019023 ОГРН 1170571012930, г.Махакала ул Халджамахинская д.43а (p05.навигатор.дети)
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

следующих персональных данных:

1. Тип законного представителя Обучающегося.*
2. ФИО.*
3. Пол.*
4. Дата рождения.*
5. СНИЛС.*
6. Гражданство.
7. Данные визы (для иностранных граждан)

8. Реквизиты документа, удостоверяющего личность: *

8.1. Тип документа, удостоверяющего личность; *

8.2. Серия и номер; *

8.3. Дата и место выдачи;

8.4. Кем выдан.

9. Документ, удостоверяющий положение законного представителя по отношению к ребёнку.

10. Номер мобильного телефона. *

11. Адрес электронной почты (email).

Цели обработки:

- предоставления информации о контингенте обучающихся;
- предоставления оперативной информации об очередях на зачисление в организации образования и о степени их наполнения;
- прогнозирования необходимого количества мест в организациях;
- обеспечения учета обучающихся в организациях образования;
- обеспечения формирования полного набора данных об этапах обучения и достижениях обучающихся при их обучении в организациях образования, включая результаты дополнительного образования;
- предоставления информации о влиянии образовательного процесса на состояние здоровья обучающихся;
- повышения доступности для населения информации об организациях образования, и оказываемых ими образовательных услугах через государственные информационные порталы;
- организации возможности подачи заявлений о зачислении обучающихся в дошкольные образовательные организации и общеобразовательные организации в электронном виде.

Я даю согласие на передачу:

всего объема персональных данных, содержащихся в региональных информационных системах, реализующих следующие функции:

- ведение электронных журналов и дневников;
- ведение электронной очереди записи в образовательные организации;
- зачисление в образовательные организации, в том числе дополнительного образования;

а также в прочих информационных системах организаций образования, муниципальных и государственных органов власти, для последующего направления содержащихся в них данных о контингенте обучающихся в региональный сегмент единой федеральной межведомственной системы учёта контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам.

Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует на весь период обучения Обучающегося в указанной образовательной организации до момента выпуска, исключения, перевода в другую образовательную организацию.

Даю свое согласие на хранение указанных персональных данных в соответствующих архивах Оператора в течение срока, установленного законодательством РФ.

Осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес образовательной организации по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю образовательной организации.

« ___ » _____ 20 ___ г.

Подпись

Расписка (уведомление) о приеме

Документов получена _____

(подпись, расшифровка подписи родителя (законного представителя))

Расписка (уведомление)

Заявление принял:

Регистрационный Номер заявления	Дата приема заявления	Перечень принятых документов

Фамилия, имя, отчество специалиста _____ (подпись, расшифровка)