Директору

Средней общеобразовательной

школы № 30 города Костромы

Зюзину А.Г

**Заявление-согласие субъекта на обработку персональных данных подопечного**

**и на передачу его персональных данных третьей стороне**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ « \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ года, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие /не даю согласие (*нужное подчеркнуть*) *администрации МБОУ СОШ № 30 города Костромы, расположенной по адресу :г. Кострома ул. Смоленская, 28а,* на обработку персональных данных моего/ей сына (дочери, подопечного) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. сына, дочери, подопечного*)

а именно:

- Сведения содержащиеся в свидетельстве о рождении , паспорте обучающегося(фамилия, имя, отчество, дата рождения, гражданство);

- Сведения содержащиеся в документах о получении образования, необходимого для поступления соответствующий класс (личное карта обучающегося, справка с предыдущего места учебы, аттестат об основном общем образовании)

- Сведения о месте жительства, составе семьи;

- Номера телефонов обучающегося и его родителей (законных представителей);

- Сведения содержащиеся в медицинская карта обучающегося;

- Сведения из медицинского заключения ограничивающее возможности обучения по учебным предметам (заключение ПМПК, карта реабилитации инвалида, медицинская справка об индивидуальном обучении) ;

- Сведения из Полиса медицинского страхования;

- Сведения из СНИЛС;

- Сведения из документов, подтверждающие право на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным нормативными актами РФ, Костромской области и города Костромы;

***Цель и способы обработки***

Целью обработки вышеуказанных данных является: на бумажных носителях: оформление личных дел обучающихся, ведения медицинской карты обучающегося, книг выдачи документов о получении общего образования, издания приказов на льготное питание обучающихся, в электронном виде: создание хранение и уничтожение базы данных обучающихся образовательного учреждения с передачей данных на электронном носителе в Комитет образования, культуры, спорта и работы с молодежью Администрации города Костромы, оформление электронных журналов посредством внесения их в электронную базу данных «Сетевой Город. Образование» http://netschool.eduportal44.ru с ограниченным доступом круга лиц ( педагоги, администрация ОУ, родители обучающихся, обучающиеся), формирования федеральной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся выпускных классов ГАУ КО РЦ ОКО «Эксперт»

Я даю **согласие /не даю согласие**/ (*нужное подчеркнуть*)

на передачу данных моего сына (дочери, подопечного) на бумажных или электронных носителях:

- в Комитет образования, культуры, спорта и работы с молодежью Администрации города Костромы в виде отчетов об учебно-воспитательной работы учреждения за отчетные периоды;

- в организации, осуществляющие проведение муниципальных, региональных и всероссийских конкурсов, олимпиад, фестивалей

- на запросы характеристик на обучающихся из органов внутренних дел, военных комиссариатов, ГИБДД, Центра социальной защиты населения, медицинских учреждений.

На размещение фотографий, имени и фамилии обучающегося с целью поощрения, видеосюжетов с участием обучающихся на сайте образовательного учреждения http://www.ks30.ru/, и на информационных стендах ОУ внутри помещения.

Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)