

Приложение

к заявлению о приеме в МОУ «Рязская средняя школа № 1»

**Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО полностью)

проживающ \_\_\_\_\_ по адресу \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)

паспорт \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_,  
(серия, номер) (дата выдачи) (наименование органа, выдавшего паспорт)

являясь на основании \_\_\_\_\_ родителем (законным представителем)  
(реквизиты документа, подтверждающие полномочия родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка (подопечного) полностью)

проживающего по  
адресу \_\_\_\_\_,  
(адрес места жительства)

паспорт (свидетельство о рождении ребенка) \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_  
(серия, номер) (дата выдачи)

\_\_\_\_\_ (наименование органа, выдавшего паспорт/свидетельство о рождении ребенка)  
в соответствии с п.4 ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»  
подтверждаю свое согласие оператору персональных данных – МОУ «Рязская средняя школа № 1»,  
находящемуся по адресу: 391964, Рязанская область, город Рязск, улица Красная, 18, на обработку  
персональных \_\_\_\_\_ данных \_\_\_\_\_ моих \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_ моего \_\_\_\_\_ ребенка  
\_\_\_\_\_ в целях осуществления

обучения и воспитания в интересах личности, общества, государства, обеспечения охраны здоровья и  
создания благоприятных условий для разностороннего развития личности и информационного обеспечения  
управления образовательным процессом: сведения, содержащиеся в документах, удостоверяющих личность:  
Фамилия, Имя, Отчество, пол, дата рождения, серия и номер свидетельства о рождении (паспорта), когда и  
кем выдан, место рождения, гражданство, адрес регистрации и проживания, телефон;

-сведения о родителях (законных предствителей):

- Фамилия, Имя, Отчество;

- уровень образования, место работы, должность, телефон, адрес регистрации и проживания

-сведения о семье:

- социальный статус, количество детей, полнота семьи

-данные об образовании: баллы по предметам ГИА, серия и номер документа об окончании школы, сведения  
об участии в олимпиадах, конкурсах, спортивных мероприятиях, занятиях в кружках и секциях;

-информация медицинского характера: рост, вес, сведения о прививках, заболеваниях (текущих и  
перенесенных ранее), группе здоровья, физкультурной группе.

-иные документы (номер ИНН, пенсионного страхового свидетельства, данные медицинского страхового  
полиса и т.д.).

Обработка персональных данных моего ребенка включает в себя: сбор, запись, систематизацию,  
накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, а также передачу в управление образования и  
МП МО – Рязский муниципальный район Рязанской области, министерство образования Рязанской области,  
медицинские организации города и области, обезличивание, блокирование (не включает возможность  
ограничения моего доступа к персональным данным ребенка), удаление и уничтожение.

Обработка персональных данных: смешанная с использованием средств вычислительной техники и  
сетей общего пользования с использованием организационных мер по обеспечению безопасности или без  
использования средств автоматизации.

Настоящее согласие действует с момента подписания и до момента отзыва, если иное не  
предусмотрено законом РФ.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего  
письменного документа. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на  
обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение трех рабочих дней, за  
исключением случаев, когда срок хранения регламентируется другими нормативно-правовыми актами.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)