

Оператор персональных данных обучающихся/воспитанников

.....
.....
.....
Полное наименование ОУ

Адрес оператора.....

.....
Ответственный за обработку персональных данных

.....
ФИО полностью

Обработка персональных данных осуществляется в целях:

Основной целью обработки персональных данных обучающихся/воспитанников является обеспечение наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом «Об образовании», а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования.

Целями обработки персональных данных обучающихся/воспитанников являются:

- учет детей, подлежащих обязательному обучению в образовательном учреждении;
- соблюдение порядка и правил приема в образовательное учреждение граждан, проживающих на данной территории и имеющих право на получение образования соответствующего уровня;
- учет возможных противопоказаний у поступающего по состоянию здоровья при приеме в образовательное учреждение и обучении в нем;
- индивидуальный учет результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение в архивах данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях;
- учет реализации права обучающихся на получение образования в соответствии с государственными образовательными стандартами в форме самообразования, экстерната, на обучение в пределах этих стандартов по индивидуальным учебным планам, на ускоренный курс обучения;
- учет обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- учет детей и подростков с отклонениями в развитии в целях создания специальных (коррекционных) классов (групп), обеспечивающих их лечение, воспитание и обучение, социальную адаптацию и интеграцию в общество, архивирование и хранение соответствующих заключений психолого-медицинско-педагогической комиссии и согласия родителей (законных представителей) о направлении обучающихся в указанные классы (группы) по решению органов управления образованием;
- учет подростков с девиантным (общественно опасным) поведением, достигших возраста одиннадцати лет, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения и требующих специального педагогического подхода, обеспечивающего их медико-социальную реабилитацию, образование и профессиональную подготовку.

От

ФИО законного представителя учащегося/воспитанника полностью

Дата рождения.....

Место рождения.....

Основной документ, удостоверяющий личность.....

серия..... **номер**.....

дата выдачи..... **кем выдан**.....

Проживающего:

адрес по регистрации.....

фактический адрес проживания.....

Информация для контактов.....

Законного представителя

Кем приходится обучающемуся/воспитаннику

Обучающегося/воспитанника.....

ФИО обучающегося /воспитанника полностью

Класс/группа.....

Полное наименование ОУ

Дата рождения.....

Место рождения.....

Основной документ, удостоверяющий личность.....

серия..... номер.....

дата выдачи..... кем выдан.....

Проживающего:

адрес по регистрации.....

фактический адрес проживания.....

Согласие

на обработку персональных данных обучающегося/воспитанника

I. Подтверждаю свое согласие на обработку следующих персональных данных

Отметьте нужное в списке:

Анкетные данные:

- Данные о возрасте и поле
- Данные о гражданстве, регистрации и родном языке
- Данные ОМС
- Информация для связи
- Данные о прибытие и выбытии в ОУ

Сведения о родителях (лицах их заменяющих):

- ФИО, кем приходится, адресная и контактная информация*

Сведения о семье:

- Состав семьи
- Категория семьи для оказания материальной и других видов помощи и сбора отчетности по социальному статусу контингента обучающихся/воспитанников
- Сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся/воспитанников
- Виды помощи обучающимся/воспитанникам, оказываемые образовательным учреждением
- Отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях

* Данная информация собирается на основе формы заявления о приеме обучающегося/воспитанника в образовательное учреждение.

Сведения о здоровье:

- Группа здоровья, физкультурная группа, данные об инвалидности
- Противопоказания для профориентации
- Медицинские рекомендации для учителей (рекомендуемый номер парты)
- Информация о прививках и текущих заболеваниях

Данные об образовании:

- Форма получения образования и специализация/профилизация
- Изучение родных и иностранных языков
- Сведения об успеваемости и внеучебной занятости
- Участие в ЕГЭ
- Информация о выпускниках, их итоговой аттестации и трудоустройстве

Дополнительные данные:

- Копии документов, хранящихся в личном деле учащихся

II. Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными:

Отметьте нужное в списке

- сбор персональных данных;
- систематизацию персональных данных;
- накопление персональных данных;
- хранение персональных данных;
- уточнение (обновление, изменение) персональных данных;
- использование персональных данных;
- распространение /передачу персональных данных в том числе:
 - внутреннее,
 - внешнее,
 - рассылка сведений об успеваемости и посещаемости законным представителям обучающихся/воспитанников в электронном виде (электронная почта),
 - рассылка сведений об успеваемости и посещаемости законным представителям обучающихся/воспитанников в бумажном виде,
 - размещение в Интернет;
- ознакомление, обнародование, предоставление доступа к персональным данным иным способом
- обезличивание персональных данных;
- блокирование персональных данных;
- уничтожение персональных данных.

Срок действия данного согласия устанавливается на период:

С.....

По.....

Заполняется заявителем

Дата

Подпись.....

Субъекта персональных данных/Его законного представителя