

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я _____,
(ФИО субъекта персональных данных полностью)
основной документ, удостоверяющий личность _____,
(вид, номер, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)
проживающий по адресу _____,
являясь законным представителем _____,
(Фамилия Имя Отчество субъекта персональных данных)
на основании _____,
(реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя)
проживающего по адресу _____

настоящим даю свое согласие ГБОУ СОШ им. М.К. Овсянникова с. Исаклы, расположенному по адресу: 446570, РФ, Самарская область, Иса克林ский р-н, с. Исаклы, ул. Первомайская, д.4А, далее – «Оператор», на обработку персональных данных, (см. п.3) на следующих условиях:

1. Согласие дается мною в целях предоставления бесплатного качественного дошкольного образования, ведения системы учета контингента воспитанников, формирования полного набора данных об этапах обучения и достижениях воспитанников, проведения лечебно-оздоровительных мероприятий моему ребенку.
2. Настоящее согласие дается на осуществление следующих действий в отношении персональных данных моего ребенка, которые необходимы для достижения указанных выше целей, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая, без ограничения: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также любых иных действий с учетом действующего законодательства РФ.
3. Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие:
 - 3.1. Фамилия Имя Отчество;
 - 3.2. Пол;
 - 3.3. Дата рождения, место рождения;
 - 3.4. Гражданство;
 - 3.5. Данные документа, удостоверяющего личность (вид, серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ);
 - 3.6. состав семьи, социальное положение;
 - 3.7. СНИЛС;
 - 3.8. номер личного дела;
 - 3.9. номер и название группы;
 - 3.10. данные о выбытии/прибытии в образовательное учреждение;
 - 3.11. данные полиса ОМС;
 - 3.12. сведения о состоянии здоровья, данные об ограничениях возможностей здоровья;
 - 3.13. адрес (место жительства; место регистрации).
4. Оператор имеет право передавать персональные данные субъекта в соответствии с законодательством Российской Федерации.
5. Субъект персональных данных по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п.7 ст.14 ФЗ №152 «О персональных данных» от 27.07.2006г.).
6. Настоящее согласие дается до окончания ребенком образовательного учреждения и утраты правовых оснований обработки персональных данных, после чего персональные данные уничтожаются или передаются в архив.
7. Согласие может быть отозвано путем направления соответствующего письменного уведомления в адрес Оператора по почте заказным письмом, с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Оператора, после чего Оператор обязуется в течении 30 (Тридцати) дней уничтожить персональные данные Субъекта.
8. И подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.