

от « » \_\_\_\_\_ 202\_ г.

## СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных обучающихся Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение  
«Староалександровская основная общеобразовательная школа»

**Оператор персональных данных** - Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение  
«Староалександровская основная общеобразовательная школа»

**Адрес оператора:** Российская Федерация, Оренбургская область, Бузулукский район  
461038, с. Староалександровка, ул. Жилгородок, д.5

**Ответственный за обработку персональных данных (ФИО, должность)** \_\_\_\_\_

### Цели обработки персональных данных:

Создание базы данных обучающихся и их родителей (законных представителей), необходимой для оказания образовательных услуг обучающимся в области основного и дополнительного образования, освоение программ разного уровня, участия в информационных проектах, включая печатные материалы, презентации, кино- и видео презентации, сайты учреждения, социальные сети, каталоги, брошюры, книги, книжные обложки, журналы, газеты, редакционные статьи, информационные бюллетени и публикации, распечатки, постеры и другие репродукции; в различных мероприятиях (олимпиады, соревнования, конкурсы и т.д.), для финансовых операций:

От \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя) обучающегося полностью)

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Проживающий: \_\_\_\_\_

Адрес по регистрации \_\_\_\_\_

Фактический адрес проживания: \_\_\_\_\_

Основной документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Информация для контактов \_\_\_\_\_

Кем приходится обучающемуся \_\_\_\_\_

ФИО обучающегося полностью \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Основной документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Проживающий: \_\_\_\_\_

Адрес по регистрации \_\_\_\_\_

Фактический адрес проживания \_\_\_\_\_

### 1. Даю свое согласие на обработку следующих персональных данных:

- **персональные данные ребенка:** фамилия, имя, отчество, пол, адрес регистрации и проживания, дата рождения, место рождения, документ, удостоверяющий личность (данные свидетельства о рождении, паспорта), фотография, данные о гражданстве, полис ОМС, дата принятия в МОБУ «Староалександровская ООШ», дата выбытия, причина выбытия, сведения об образовательных учреждениях, где обучается или которые посещает ребенок, список творческих объединений, в которых занимается ребенок, сведения о наградах и поощрениях, сведения о здоровье; сведения об участии в мероприятиях и конкурсах различного уровня

- **мои персональные данные:** фамилия, имя, отчество, адрес регистрации и проживания, документ, удостоверяющий личность

(паспортные данные), информация для связи (телефон), место работы, должность, социальное положение.

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

Сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование персональных данных (внутреннее и внешнее) в информационных проектах, включая печатные материалы, презентации, кино и видео презентации, каталоги, брошюры, книги, книжные обложки, журналы, газеты, редакционные статьи, информационные бюллетени и публикации, включая веб-страницы максимального размера 800x600 пикселей, распечатки, постеры и другие репродукции для персонального пользования, выставлять материалы на веб-сайтах) обезличивание, блокировку и уничтожение персональных данных.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме путем направления письменного сообщения об отзыве в произвольной форме, если иное не установлено законодательством РФ.

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

\_\_\_\_\_

(подпись)

(ФИО)

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

\_\_\_\_\_

(подпись обучающегося

(ФИО)

при достижении им 14-летнего возраста)