

## Оператор персональных данных обучающихся/воспитанников:

\_\_\_\_\_  
Полное наименование учреждения/организации образования

Адрес оператора:

\_\_\_\_\_

Ответственный за обработку персональных данных:

\_\_\_\_\_  
ФИО полностью

### Цели обработки персональных данных

Основной целью обработки персональных данных обучающихся/воспитанников является обеспечение наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом "Об образовании в РФ", а также 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;
- 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 об:
- учет обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- учет подростков, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения и требующих специального педагогического подхода, обеспечивающего их 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 учреждения/организации образования

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Место рождения: \_\_\_\_\_  
Основной документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
серия: \_\_\_\_\_ номер: \_\_\_\_\_  
дата выдачи: \_\_\_\_\_ кем выдан: \_\_\_\_\_  
Проживающего: \_\_\_\_\_  
адрес по регистрации: \_\_\_\_\_  
фактический адрес \_\_\_\_\_  
проживания: \_\_\_\_\_

Я даю согласие о предоставлении всего объема персональных данных его (ее):

- специалистам Управления образования администрации муниципального образования «город Бугуруслан»;
- специалистам Министерства образования Оренбургской области.

**ЛИСТ СОГЛАСИЯ**  
**на обработку персональных данных обучающегося/воспитанника**  
№ \_\_\_\_\_

**I. Подтверждаю свое согласие на обработку следующих персональных**

**данных** Анкетные данные:

- |                          |          |  |
|--------------------------|----------|--|
| <input type="checkbox"/> | <b>V</b> | Данные о возрасте и поле                         |
| <input type="checkbox"/> | <b>V</b> | Данные о гражданстве, регистрации и родном языке |
| <input type="checkbox"/> | <b>V</b> | Данные ОМС                                       |
| <input type="checkbox"/> | <b>V</b> | Информация для связи                             |
| <input type="checkbox"/> | <b>V</b> | Данные о прибытии и выбытии в/из ОУ              |

Сведения о родителях (лицах, их заменяющих):

- |                          |          |  |
|--------------------------|----------|--|
| <input type="checkbox"/> | <b>V</b> | Информация о родителях                   |
| <input type="checkbox"/> | <b>V</b> | Информация о лицах, заменяющих родителей |

Сведения о семье:

- |                          |          |   |
|--------------------------|----------|---|
| <input type="checkbox"/> | <b>V</b> | Состав семьи  |
| <input type="checkbox"/> | <b>V</b> | Категория семьи для оказания материальной и других видов помощи и сбора отчетности по социальному статусу контингента обучающихся/воспитанников |
| <input type="checkbox"/> | <b>V</b> | Сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся/воспитанников   |
| <input type="checkbox"/> | <b>V</b> | Виды помощи обучающимся/воспитанникам, оказываемые образовательным учреждением  |

- V Отношение к группе риска, поведенческий статус
- V Сведения о правонарушениях

Данные об образовании:

- V Форма получения образования и специализация/профилизация
- V Изучение родных и иностранных языков
- V Сведения об успеваемости
- V Сведения о внеучебной занятости
- V Участие в ГИА
- V Информация об итоговой аттестации выпускников
- V Информация о трудоустройстве выпускников

Дополнительные данные:

- V Копии документов, хранящиеся в личном деле учащегося и другие дополнительные сведения
- V Фотография учащегося

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

- V Сбор персональных данных
- V Систематизация персональных данных
- V Накопление персональных данных
- V Хранение персональных данных
- V Уточнение (обновление, изменение) персональных данных
- V Использование персональных данных
- V Распространение внутреннее
- V Распространение внешнее: по запросу специалистов Управления образованием, Министерства образования Новосибирской области, медицинских учреждений, ОВД.
- V Рассылка сведений об успеваемости и посещаемости законным представителям обучающихся/воспитанников в электронном виде (электронная почта)
- V Рассылка сведений об успеваемости и посещаемости законным представителям обучающихся/воспитанников в бумажном виде
- V Размещение в Интернет

- |                          |   |   |
|--------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> | ✓ | Ознакомление, обнародование, предоставление доступа к персональным данным иным способом |
| <input type="checkbox"/> | ✓ | Обезличивание персональных данных   |
| <input type="checkbox"/> | ✓ | Блокирование персональных данных  |
| <input type="checkbox"/> | ✓ | Уничтожение персональных данных   |

Срок действия данного согласия устанавливается на период:

С 01.09.20\_\_

По \_\_\_\_\_  
Заполняется заявителем

Дата \_\_\_\_\_  
Субъекта персональных данных

Подпись \_\_\_\_\_  
Субъекта персональных данных

Дата \_\_\_\_\_  
Ответственного за обработку  
персональных данных

Подпись \_\_\_\_\_  
Ответственного за обработку  
персональных данных