

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_,  
зарегистрированный (ая) по адресу \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г., код подразделения \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, в соответствии с требованиями статей 9, 11 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и в целях:

- проведения приема на обучение
- осуществления образовательной деятельности
- ведения делопроизводства и документооборота в бумажном и электронном виде, связанного с обеспечением образовательной деятельности

даю согласие Муниципальному автономному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа № 28», ОГРН 102401408461, ИНН 6439036727, Саратовская область, г. Балаково, ул. Трнавская, д. 38 (далее также – Оператор) на обработку моих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество
- пол
- дата рождения
- место рождения
- гражданство
- паспортные данные
- СНИЛС
- адрес и дата регистрации по месту жительства (месту пребывания), адрес фактического проживания
- номер контактного телефона, адрес электронной почты
- реквизиты свидетельства государственной регистрации актов гражданского состояния
- место работы
- занимаемая должность
- информация о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_:

- фамилия, имя, отчество
- пол
- дата рождения, возраст
- СНИЛС
- сведения о состоянии здоровья
- адрес места жительства и (или) места пребывания ребенка
- гражданство
- фотоизображение и видеозапись с участием ребенка
- информация о ранее полученном образовании, успеваемости

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными и персональными данными моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), связанных с образовательной деятельностью.

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств на обмен (прием и передачу) моими персональными данными и персональными данными моего ребенка с использованием цифровых носителей или по каналам связи, с

- Комитетом образования Администрации Балаковского муниципального района (413849, Саратовская область, г. Балаково, ул. Факел Социализма, д. 96),

- Муниципальным казенным учреждением «Централизованная бухгалтерия учреждений образования Балаковского муниципального района Саратовской области» (413849, Саратовская область, г.Балаково, ул. Факел Социализма, д. 9б),

- Министерством образования Саратовской области (410002, г. Саратов, ул. Соляная, 32)

с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять конфиденциальную информацию.

Настоящее согласие действует с даты его подписания до прекращения образовательных отношений, а также в течение трех лет с даты прекращения образовательных отношений.

После отчисления обучающегося персональные данные будут храниться у Оператора в течение предусмотренного законодательством Российской Федерации срока хранения документов.

Передача моих персональных данных и персональных данных моего ребенка иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного заявления, которое может быть направлено мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан прекратить их обработку и уничтожить персональные данные в срок, не превышающий тридцати рабочих дней с даты поступления моего заявления.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_