

Приложение № 3
к административному регламенту
предоставления муниципальной
услуги «Предоставление информации
о текущей успеваемости учащегося,
ведение электронного дневника и
электронного журнала успеваемости»

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА

Директору (полное название) _____

(фамилия, имя, отчество)

Адрес образовательной организации:

фамилия, имя и отчество родителя
(законного представителя)

(домашний адрес)

<*> (паспорт: серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

СОГЛАСИЕ

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, персональных данных моего ребенка,

(Фамилия, имя и отчество ребенка)

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации (смешанную) обработку персональных данных моего ребенка с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа. Обработка персональных данных осуществляется в целях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, Федеральным законом от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и нормативными актами образовательной организации, а именно:

- принятия оперативных решений, связанных с учебно-воспитательным

процессом, со здоровьесберегающим фактором;

- предоставления (по уникальному логину и паролю) доступа к возможности системы АИС «Сетевой город. Образование» по внутришкольной, муниципальной образовательной компьютерной сети и через сеть интернет для оперативного информирования об учебно-воспитательном процессе.

Гарантируется конфиденциальность персональных данных моего ребенка при обработке и хранение не дольше срока, предусмотренного законодательством РФ и нормативными актами образовательной организации. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

Перечень персональных данных моего ребенка, на обработку которых даю согласие:

1. Фамилия _____
2. Имя _____
3. Отчество _____
4. Дата рождения _____
5. Пол _____
6. Место жительства _____
7. Контактный телефон _____
8. Номер СНИЛС ребенка _____

Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия моего ребенка из образовательной организации.

_____ (_____) _____ (_____)

подпись ФИО руководителя подпись ФИО субъекта персональных данных

«__» _____ 20__ года «__» _____ 20__ года

МП

<*> Паспортные данные не обязательные поля для заполнения.