В МБОУ «СОШ №5», 628309, Российская Федерация, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, город Нефтеюганск, 2 микрорайон, здание 29, первая часть

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

	(фамилия, имя, отчество)
проживающий (ая) по адресу	
·	(адрес регистрации по месту жительства)
паспорт	
	ер, дата выдачи, название выдавшего органа)
в соответствии с требованиями ста	атьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О
персональных данных» даю согла-	сие своей волей и в своем интересе на обработку моих
персональных данных, а та	кже персональных данных несовершеннолетнего
	(фамилия, имя, отчество)
которому являюсь	(фамилия, имя, отчество)
· · · ————	(фамилия, имя, отчество)
(отцо	
муниципальному бюджетному	ом, матерью, опекуном, попечителем)
муниципальному бюджетному общеобразовательная школа м	

Цель обработки персональных данных:

• оказание образовательных услуг.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие

No	Персональные данные	Согласие		
Π/Π		ДА	HET	
	1. Общая информация			
1.	Фамилия, имя, отчество родителя и/или законного представителя учащегося			
2.	Данные документа, удостоверяющего личность родителя и/или законного представителя учащегося			
3.	Данные документа, подтверждающего право родителя и/или законного представителя находиться на территории Российской Федерации (для иностранных граждан и лиц без гражданства в Российской Федерации)			
4.	Сведения об образовании родителя и/или законного представителя, месте работы, занимаемой должности			
5.	Данные документа о родстве учащегося с родителем и/или законным представителем учащегося			
6.	Сведения об адресе места жительства, контактных данных родителя и/или законного представителя учащегося			
7.	Фамилия, имя, отчество учащегося			
8.	Данные документа, удостоверяющего личность учащегося (свидетельство о рождении или паспорт)			

9.	Сведения о регистрации по месту жительства учащегося
10.	Год, месяц, дата и место рождения учащегося
11.	Сведения о составе семьи учащегося
12.	Сведения, необходимые для предоставления учащемуся гарантий и компенсаций, установленных действующим законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота и т.п.)
13.	Данные полиса медицинского страхования учащегося
14.	ИНН учащегося
15.	Данные страхового свидетельства государственного пенсионного страхования учащегося
16.	Сведения о контактных данных учащегося
	2. Специальные категории персональных данных
17.	Расовая принадлежность учащегося
18.	Национальная принадлежность учащегося
19.	Состояние здоровья учащегося (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний для обучения в образовательном учреждении конкретного вида и типа, о возможности изучения предметов, представляющих повышенную
	опасность для здоровья и т.п.)

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (в том числе передача уполномоченным органам), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Способы обработки персональных данных:

- на бумажных носителях;
- в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом;
 - при участии и при непосредственном участии человека.

Срок, в течение которого действует согласие: до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении.

Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи Оператору письменного заявления об отзыве согласия.

С Положением	м о защите, хр	анении,	обработк	ке и	передаче п	ерсона	льных	даннь	ΙX
работников, обуч	чающихся и	восп	итаннико	В	муниципали	ьного	бюдх	кетно	ГО
общеобразовательно	- 1		едняя о	бще	образователі	ьная	школа	$N_{\underline{0}}$	5
«Многопрофильная	» (ознакомлен(а	ı).							

)	« »	20Γ.
подпись	инициалы, фамилия			

Персональные данные, предоставляемые для обработки МБОУ «СОШ №5»

Данные ребенка:					
Фамилия	_ Имя		Отчество		
Фамилия Дата рождения		Родной язы	к		
Место рождения					
Гражданство	Национ	альность			
Адрес места жительства					
Контактные данные: тел. дом.		тел. сот			
Паспорт (при наличии): серия					
когда и кем выдан		1			
Страховое свидетельство №		ИНН			
Полис медицинского страхования					
Группа здоровья: I, II, III, IV (н					
Какой по счету ребенок в семье (1	1 2 3)	JKII J I D J			
Тринадлежность к льготным	катего р ии:	многолетная	семья малооб	еспече	нная семь
опекаемые; сироты; дети-инвалид					
АЭС и других радиационных					
чэс и других радиационных (нужное подчеркнуть).	катастроф,	дети участь	иков воснивіх	деист	вии, други
нужное подчеркнуть).					
Данные родителей (законных п	ропетаритац	ъ <u>й</u>).			
данные родителей (законных п _. Этец:	редставител	ъи).			
	Има		Отностро		
Рамилия	KIMIY		O146C1B0		
Дата рождения					
Место работы					
Должность					
Образование: среднее, средне спе	циальное, вы	сшее (нужное	подчеркнуть)		
Страховое свидетельство СНИЛС	. Mo		<u> </u>		
Контактные данные: тел. дом		тел. сот	•		
A //T					
Мать: *-	TI				
Фамилия	_ Имя		Отчество		
Дата рождения	_				
Место работы					
цолжность					
У оразование: среднее, средне спе	циальное, вы	сшее (нужное			
Страховое свидетельство СНИЛО	C №				
Контактные данные: тел. дом		тел. сот	•		
Опекун (попечитель):					
Фамилия Дата рождения	_ Имя		Отчество		
Тол Дата рождения					
Место работы					
Должность					
Образование: среднее, средне спе	циальное, вы	сшее (нужное	подчеркнуть)		
Контактные данные: тел. дом		тел. сот	•		
подпись инициалы, фа)	**	»	_ 20	<u></u> Γ.
подпись инициалы, фа					