Согласие на обработку персональных данных  
(воспитанник, его родители или законные представители)

в ИСПДн «Сетевой город», «Е-услуги» и др.

Я, ,

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

являясь родителем (законным представителем)

(далее — ребенка), в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных», выражаю своё согласие на обработку МАОУ «Средняя школа № 27» (дошкольная ступень) (далее - Учреждение) персональных данных ребёнка и своих персональных данных в Государственной информационной системе Камчатского края "Сетевой город".

Согласие даётся мною для целей оказания в электронном виде услуг в сфере образования, сбора информации о системе образования Камчатского края в статистических и иных исследовательских целях, направленных на повышение качества образования.

Настоящее согласие распространяется на следующие персональные данные ребенка: фамилия; имя; отчество; дата рождения; пол; гражданство; имя на экране; место жительства; место регистрации; домашний телефон; мобильный телефон; иностранный язык; второй иностранный язык; группа здоровья; физ. группа; движение; № личного дела; свидетельство о рождении (серия, номер, дата выдачи; кем выдан); психолого-педагогическая характеристика; медицинский полис (серия, номер, дата выдачи; кем выдан); состав семьи; социальное положение; сертификат доп. образования (номер, дата выдачи); творческие объединения; тип ограничения возможностей здоровья; решение комиссии; режим пребывания в группе; льгота на питание; СНИЛС; отнесение к малочисленные народы севера; тип финансирования обучения; инвалидность (группа, категория, срок действия, адаптированная программа); место рождения.

Настоящее согласие распространяется на мои персональные данные: фамилия; имя; отчество; дата рождения; пол; гражданство; паспорт (серия, номер, дата выдачи; кем выдан); имя на экране; имя пользователя; место жительства; место регистрации; домашний телефон; мобильный телефон; предпочтительный способ связи; E-Mail; дети; степень родства; образование; место работы; должность; рабочий адрес; рабочий телефон; факс; помощь школе; дата и результат обращения за помощью; заявитель на льготу; СНИЛС; отнесение к малочисленным народам севера.

До моего сведения доведена информация, что Учреждение принимает необходимые и достаточные технические и организационные меры для защиты персональных данных ребёнка от неправомерного или случайного доступа, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения, а также от иных неправомерных действий с ней со стороны третьих лиц.

Согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей.

Настоящее согласие действует с даты его подписания и сохраняет силу до выбытия ребёнка из Учреждения. Согласие может быть отозвано моим письменным заявлением.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. подпись лица, давшего согласие

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Согласие на обработку персональных данных  
(воспитанник, его родители или законные представители)

в ИСПДн «Сетевой город», «Е-услуги» и др.

Я, ,

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

являясь родителем (законным представителем)

(далее — ребенка), в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных», выражаю своё согласие на обработку МАОУ «Средняя школа № 27» (дошкольная ступень) (далее - Учреждение) персональных данных ребёнка и своих персональных данных в Государственной информационной системе Камчатского края "Сетевой город".

Согласие даётся мною для целей оказания в электронном виде услуг в сфере образования, сбора информации о системе образования Камчатского края в статистических и иных исследовательских целях, направленных на повышение качества образования.

Настоящее согласие распространяется на следующие персональные данные ребенка: фамилия; имя; отчество; дата рождения; пол; гражданство; имя на экране; место жительства; место регистрации; домашний телефон; мобильный телефон; иностранный язык; второй иностранный язык; группа здоровья; физ. группа; движение; № личного дела; свидетельство о рождении (серия, номер, дата выдачи; кем выдан); психолого-педагогическая характеристика; медицинский полис (серия, номер, дата выдачи; кем выдан); состав семьи; социальное положение; сертификат доп. образования (номер, дата выдачи); творческие объединения; тип ограничения возможностей здоровья; решение комиссии; режим пребывания в группе; льгота на питание; СНИЛС; отнесение к малочисленные народы севера; тип финансирования обучения; инвалидность (группа, категория, срок действия, адаптированная программа); место рождения.

Настоящее согласие распространяется на мои персональные данные: фамилия; имя; отчество; дата рождения; пол; гражданство; паспорт (серия, номер, дата выдачи; кем выдан); имя на экране; имя пользователя; место жительства; место регистрации; домашний телефон; мобильный телефон; предпочтительный способ связи; E-Mail; дети; степень родства; образование; место работы; должность; рабочий адрес; рабочий телефон; факс; помощь школе; дата и результат обращения за помощью; заявитель на льготу; СНИЛС; отнесение к малочисленным народам севера.

До моего сведения доведена информация, что Учреждение принимает необходимые и достаточные технические и организационные меры для защиты персональных данных ребёнка от неправомерного или случайного доступа, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения, а также от иных неправомерных действий с ней со стороны третьих лиц.

Согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей.

Настоящее согласие действует с даты его подписания и сохраняет силу до выбытия ребёнка из Учреждения. Согласие может быть отозвано моим письменным заявлением.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. подпись лица, давшего согласие

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.