

**Согласие на обработку персональных данных обучающихся  
(родителей (законных представителей))**

муниципальное автономное общеобразовательное учреждение города Калининграда  
средняя общеобразовательная школа №7  
236029, г. Калининград, ул. Горького 66

Для обучающихся старше 14 лет (младше 14 лет – заполняют родители (законные представители):

\_\_\_\_\_ (ф.и.о.),  
паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ года,  
адрес регистрации:  
г. \_\_\_\_\_ ул. \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_.

Даю свое согласие с целью осуществления образовательной деятельности на обработку следующих персональных данных:

Ф. И. О., паспортные данные, место и год рождения, адрес регистрации, телефонный номер, данные о прибытии и выбытии в/из ОУ, сведения о родителях (законных представителях), сведения о составе семьи, сведения о воинском учете, ИНН, категория семьи для оказания материальной и других видов помощи и сбора отчетности по социальному статусу контингента, сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся; документы (сведения), подтверждающие право на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота и т. п.), форма получения образования и специализация, сведения о успеваемости и вне учебной занятости (посещаемость занятий, оценки по предметам, расписание занятий, выбор предметов для сдачи ЕГЭ/ГИА, государственной (итоговой) аттестации, сведения об участии в олимпиадах, грантах, конкурсах, наградах и т.п.), участие в ЕГЭ/ГИА, информация о выпускниках, их итоговой аттестации, состояние здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний и т.п.)

В целях информационного обеспечения в сфере образовательной деятельности даю свое согласие МАОУ СОШ №7 сделать мои персональные данные Ф. И. О., информацию о набранных баллах, результатах олимпиад, мониторингов, текущих оценок, фото, данные о наградах и почетных званиях - общедоступными.

**Для родителей (законных представителей):**

\_\_\_\_\_ (ф.и.о.),  
паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ года,  
адрес регистрации:  
г. \_\_\_\_\_ ул. \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ (ф.и.о.),  
паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ года,  
адрес регистрации:  
г. \_\_\_\_\_ ул. \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_.

Даю свое согласие с целью осуществления образовательной деятельности на обработку следующих персональных данных:

Ф. И. О., паспортные данные, адрес регистрации, телефонный номер.

В случае предоставления льгот: сведения о составе семьи, категория семьи для оказания материальной и других видов помощи и сбора отчетности по социальному статусу контингента, сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся; документы (сведения), подтверждающие право на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота и т. п.)

Далее по тексту:

Даю свое согласие на совершение следующих действий с моими персональными данными:

сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), уничтожение.

Даю свое согласие при обработке персональных данных использовать способ смешанной обработки.

Срок действия согласия – период обучения обучающегося.

В случае неправомерных действий или бездействия оператора настоящее согласие может быть отозвано мною заявлением в письменном виде.

Дата: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Подпись: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Дата: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Подпись: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Дата: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Подпись: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)