

**Оператор персональных данных обучающихся/воспитанников:**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа № 3 с углубленным изучением отдельных предметов г. Котово» Котовского муниципального района Волгоградской области

Полное наименование учреждения/организации образования

**Адрес оператора:** 403801, Волгоградская область, Котовский район, город Котово, улица Ленина, 89

**Ответственный за обработку персональных данных:**

ФИО полностью

**Цели обработки персональных данных**

Основной целью обработки персональных данных обучающихся/воспитанников является обеспечение наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом "Об образовании в РФ", а также

Целями обработки персональных данных обучающихся/воспитанников являются:

- учет детей, подлежащих обязательному обучению в образовательном учреждении;
- соблюдение порядка и правил приема в образовательное учреждение граждан, проживающих на данной территории и имеющих право на получение образования соответствующего уровня;
- индивидуальный учет результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение в архивах данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях;
- учет реализации права обучающихся на получение образования в соответствии с государственными образовательными стандартами в форме самообразования, экстерната, на обучение в пределах этих стандартов по индивидуальным учебным планам, на ускоренный курс об;
- учет обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- учет подростков, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения и требующих специального педагогического подхода, обеспечивающего их социальную реабилитацию, образование и профессиональную подготовку.

От

\_\_\_\_\_  
ФИО законного представителя учащегося/воспитанника полностью

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Место рождения: \_\_\_\_\_

Основной документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

серия: \_\_\_\_\_

номер: \_\_\_\_\_

дата выдачи: \_\_\_\_\_

кем выдан: \_\_\_\_\_

Проживающего: \_\_\_\_\_

адрес по регистрации: \_\_\_\_\_

фактический адрес \_\_\_\_\_

проживания: \_\_\_\_\_

Информация для контактов: \_\_\_\_\_

Законного представителя: \_\_\_\_\_

Кем приходится обучающемуся/воспитаннику

Обучающегося/воспитанника: \_\_\_\_\_

ФИО обучающегося /воспитанника полностью

Класс/группа: \_\_\_\_\_

Полное наименование учреждения/организации образования

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Место рождения: \_\_\_\_\_

Основной документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

серия: \_\_\_\_\_

номер: \_\_\_\_\_

дата выдачи: \_\_\_\_\_

кем выдан: \_\_\_\_\_

Проживающего:

адрес по регистрации: \_\_\_\_\_

фактический адрес \_\_\_\_\_

проживания: \_\_\_\_\_

Я даю согласие о предоставлении всего объема персональных данных его (ее):

- специалистам Управления образования администрации муниципального образования «город Бугуруслан»;

- специалистам Министерства образования Оренбургской области.

**ЛИСТ СОГЛАСИЯ**  
**на обработку персональных данных обучающегося/воспитанника**  
**№ \_\_\_\_\_**

**I. Подтверждаю свое согласие на обработку следующих персональных данных**

Анкетные данные:

- Данные о возрасте и поле
- Данные о гражданстве, регистрации и родном языке
- Данные ОМС
- Информация для связи
- Данные о прибытии и выбытии в/из ОУ

Сведения о родителях (лицах, их заменяющих):

- Информация о родителях
- Информация о лицах, заменяющих родителей

Сведения о семье:

- Состав семьи
- Категория семьи для оказания материальной и других видов помощи и сбора отчетности по социальному статусу контингента обучающихся/воспитанников
- Сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся/воспитанников
- Виды помощи обучающимся/воспитанникам, оказываемые образовательным учреждением
- Отношение к группе риска, поведенческий статус

V Сведения о правонарушениях

Данные об образовании:

V Форма получения образования и специализация/профилизация

V Изучение родных и иностранных языков

V Сведения об успеваемости

V Сведения о внеучебной занятости

V Участие в ЕГЭ

V Информация об итоговой аттестации выпускников

V Информация о трудоустройстве выпускников

Дополнительные данные:

V Копии документов, хранящиеся в личном деле учащегося и другие дополнительные сведения

V Фотография учащегося

**II. Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными:**

V Сбор персональных данных

V Систематизация персональных данных

V Накопление персональных данных

V Хранение персональных данных

V Уточнение (обновление, изменение) персональных данных

V Использование персональных данных

V Распространение внутреннее

V Распространение внешнее: по запросу специалистов Управления образованием, Министерства образования Оренбургской области, медицинских учреждений, ОВД.

V Рассылка сведений об успеваемости и посещаемости законным представителям обучающихся/воспитанников в электронном виде (электронная почта)

V Рассылка сведений об успеваемости и посещаемости законным представителям обучающихся/воспитанников в бумажном виде

V Размещение в Интернет

V Ознакомление, обнародование, предоставление доступа к персональным данным

- иным способом
- V Обезличивание персональных данных
- V Блокирование персональных данных
- V Уничтожение персональных данных

Срок действия данного согласия устанавливается на период:

С 01.09.20\_\_

По \_\_\_\_\_  
Заполняется заявителем

Дата \_\_\_\_\_  
Субъекта персональных данных

Подпись \_\_\_\_\_  
Субъекта персональных данных

Дата \_\_\_\_\_  
Ответственного за обработку  
персональных данных

Подпись \_\_\_\_\_  
Ответственного за обработку  
персональных данных