

Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных ребенка

Я, _____
ФИО родителя/законного представителя полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность
зарегистрированный по адресу _____
паспорт серия _____ № _____, выданный _____,
_____ ,
телефон, e-mail _____
данные ребенка _____

ФИО ребенка полностью в именительном падеже
На основании _____
свидетельство о рождении или документ подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного
№ _____ от _____

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 года «О персональных данных» 152-ФЗ, **как его(ее) законный представитель настоящим даю своё согласие на обработку** в государственном бюджетном учреждении Республики Башкортостан Республиканский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи (далее – Оператор) **персональных данных** ребенка, к которым относятся:

- ♦ данные, удостоверяющие личность ребенка (свидетельство о рождении или паспорт);
- ♦ данные о возрасте и поле;
- ♦ данные о гражданстве;
- ♦ Ф.И.О. родителя/законного представителя, кем приходится ребенку, адресная и контактная информация;
- ♦ сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся; документы (сведения), подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (ребенок-инвалид, родители-инвалиды, неполная семья, многодетная семья, патронаж, опека, ребенок-сирота);
- ♦ форма получения образования ребенком;
- ♦ изучение русского (родного) и иностранных языков;
- ♦ сведения об успеваемости и внеурочной занятости (посещаемость занятий, оценки по предметам);
- ♦ данные психолого-педагогической характеристики;
- ♦ форма и результаты участия в ГИА;
- ♦ форма обучения, вид обучения, продолжение обучения после получения основного общего образования;
- ♦ отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях;
- ♦ данные о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний/о рекомендациях к обучению в образовательной организации; данные медицинских обследований, медицинские заключения).

Обработка персональных данных ребенка осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; содействия ребенку в реализации его конституционного права на образование, трудоустройство, обеспечение его личной безопасности и безопасности окружающих; контроля качества обучения и обеспечения сохранности имущества.

Я даю согласие на использование персональных данных ребенка в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- учета реализации права ребенка на получение образования в соответствии с Федеральными государственными стандартами;
- учета детей, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории зоны обслуживания психолого-медико-педагогической комиссии;
- использования с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;
- осуществления учета данных об обучающихся, проживающих на территории деятельности психолого-медико-педагогической комиссии;
- обеспечения личной безопасности детей.

Настоящим подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными.

Настоящее согласие предоставляется Оператору на осуществление любых действий в отношении персональных данных ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, уничтожение, блокирование, а также осуществление любых иных действий с персональными данными ребенка, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Оператор гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что Оператор будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на ПМПК, однако, я также вправе в любой момент отозвать данное согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора. В случае отзыва согласия на обработку персональных данных Оператор обеспечивает прекращение такой обработки и обеспечивает их уничтожение в срок, не превышающий тридцати дней с даты поступления указанного отзыва. Ответственность за неблагоприятные последствия отзыва согласия беру на себя.

Обработку указанных персональных данных для любых иных целей я запрещаю. Она может быть возможна только с согласия на такую обработку в каждом отдельном случае.

Данное согласие дано Оператору без права распространения персональных данных неограниченному кругу лиц.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка и в своих интересах.

Дата _____ Подпись _____ / _____

подпись родителя (законного представителя) ребенка с расшифровкой