

**Соглашение с родителями (законными представителями)**  
обучающихся МБОУ «Хиди-Хуторская СШ» об использовании персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(серия, номер) (когда, кем)

\_\_\_\_\_ (сведения об образовании) (высшее, среднее, средне-специальное и т.д.)  
являясь законным представителем моего несовершеннолетнего ребенка

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребенка)  
приходящегося мне \_\_\_\_\_  
(сын, дочь и т.д.)

\_\_\_\_\_ (в случае опекуинства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

дата рождения ребенка \_\_\_\_\_  
место рождения ребенка \_\_\_\_\_  
паспорт (свидетельство о рождении) \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(серия, номер) (когда, кем)

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

сведения о состоянии здоровья \_\_\_\_\_

Настоящим даю свое согласие Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Хиди-Хуторская средняя общеобразовательная школа», расположенному по адресу: Чеченская Республика, Курчалоевский район, с. Хиди-Хутор, ул. Восточная д. № 17А, (далее — Оператор) на обработку персональных данных:

Родителей (законных представителей):

- фамилии, имени, отчестве, образовании, месте работы (при заполнении сведений о родителях (законных представителей) в журнале регистрации детей);
- месте регистрации и месте фактического проживания, номерах домашнего и сотового телефонов;
- данных паспорта гражданина РФ (при оформлении договоров о взаимоотношениях родителей и учреждений);
- данные о военных действиях, об инвалидности, сведения о семье (полная, не полная), о бабушках, дедушках.
- Ребенка:
- фамилии, имени, отчестве, год, месяц, дата и место рождения, месте регистрации и месте фактического проживания, сведения о льготах, состав семьи, данные свидетельства

о рождении, паспортные данные, данные страхового полиса обязательного медицинского страхования, ИНН, данные страхового свидетельства

- обязательного пенсионного страхования.
- сведений о состоянии здоровья ребенка, обобщенных данных о заболеваемости, успешности усвоения образовательной программы.
- Подтверждаю, что давая такое согласие, я действую своей волей, и в своих интересах и интересах ребенка.

Согласие дается мною в целях обработки информации для подготовки статистических отчетов, для обеспечения соблюдения законов и иных нормативных актов, содействия в трудоустройстве, обеспечения личной безопасности, а так же подготовки сведений, необходимых для учебного процесса согласно законодательства РФ.

Настоящее согласие дается на осуществление следующих действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая, без ограничения: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, передачу моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, а также любых иных действий с учетом действующего законодательства РФ.

Настоящее согласие дается на весь период посещения ребенка образовательного учреждения, после чего может быть отозвано путем направления мною соответствующего письменного уведомления Оператору не менее чем за 3 (три) месяца до момента отзыва согласия.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мною в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Настоящее согласие действует в течение срока хранения личного дела обучающегося.

\_\_\_\_\_

Дата

\_\_\_\_\_ \

подпись

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.