|  |
| --- |
| **Заявление-согласие родителей (законных представителей)** **на обработку персональных данных обучающегося** |
|  |
| Я,  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , |
| паспорт серии | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | номер | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | дата выдачи | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , |
| наименование выдавшего органа  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Муниципальному автономному нетиповому общеобразовательному учреждению «Лицей № 4», расположенному по адресу: г. Ленинск-Кузнецкий Кемеровской области, ул. Шевцовой, 2, пом. 2 на обработку персональных данных моего сына / моей дочери \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. сына, дочери) |
| * Число, месяц, год рождения.
 |
| * Гражданство.
 |
| * Адрес регистрации и фактического проживания.
 |
| * Контактные телефоны.
 |
| * Данные свидетельства о рождении.
 |
| * Паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа).
 |
| * Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)
 |
| * Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС).
 |
| * Данные страхового полиса ОМС (серия, номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа)
 |
| * Сведения о составе семьи.
 |
| * Специальные категории (состояние здоровья, группы здоровья обучающихся, физкультурные группы обучающихся, статистика заболеваний).
 |
| * Результаты успешности освоения обучающимся образовательных программ.
 |
| * Получение участниками образовательного процесса дополнительного образования.
* Место обучения (ОУ, класс (группа)); информация об участии и результатах участия в конкурсах олимпиадах, фестивалях, конференциях, соревнованиях и других массовых мероприятиях;
 |
| Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем неавтоматизированной обработки. Информация собирается, систематизируется, накапливается, хранится, уточняется (обновляется, изменяется), используется, передается на бумажных и (или) электронных носителях, размещается на официальных сайтах ОУ. Полученная в ходе обработки информация передается на бумажных и (или) магнитных носителях в Пенсионный фонд, ИФНС, учредителю. Трансграничная передача информации не осуществляется. Я утверждаю, что ознакомлен(а) с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области. Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение периода обучения в МАНОУ «Лицей № 4». Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления. |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпись |  | Расшифровка подписи |  | Дата |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Заявление-согласие родителей (законных представителей)** **на обработку персональных данных обучающегося** |
|  |
| Я,  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , |
| паспорт серии | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | номер | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | дата выдачи | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , |
| наименование выдавшего органа  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Муниципальному автономному нетиповому общеобразовательному учреждению «Лицей № 4», расположенному по адресу: г. Ленинск-Кузнецкий Кемеровской области, ул. Шевцовой, 2, пом. 2 на обработку персональных данных моего сына / моей дочери \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. сына, дочери) |
| * Число, месяц, год рождения.
 |
| * Гражданство.
 |
| * Адрес регистрации и фактического проживания.
 |
| * Контактные телефоны.
 |
| * Данные свидетельства о рождении.
 |
| * Паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа).
 |
| * Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)
 |
| * Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС).
 |
| * Данные страхового полиса ОМС (серия, номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа)
 |
| * Сведения о составе семьи.
 |
| * Специальные категории (состояние здоровья, группы здоровья обучающихся, физкультурные группы обучающихся, статистика заболеваний).
 |
| * Результаты успешности освоения обучающимся образовательных программ.
 |
| * Получение участниками образовательного процесса дополнительного образования.
* Место обучения (ОУ, класс (группа)); информация об участии и результатах участия в конкурсах олимпиадах, фестивалях, конференциях, соревнованиях и других массовых мероприятиях;
 |
| Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем неавтоматизированной обработки. Информация собирается, систематизируется, накапливается, хранится, уточняется (обновляется, изменяется), используется, передается на бумажных и (или) электронных носителях, размещается на официальных сайтах ОУ. Полученная в ходе обработки информация передается на бумажных и (или) магнитных носителях в Пенсионный фонд, ИФНС, учредителю. Трансграничная передача информации не осуществляется. Я утверждаю, что ознакомлен(а) с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области. Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение периода обучения в МАНОУ «Лицей № 4». Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления. |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпись |  | Расшифровка подписи |  | Дата |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
|  |