

**Заявление-согласие субъекта на обработку персональных данных
подопечного.**

Я _____
Паспорт _____ номер _____ серия _____ дата выдачи _____
Кем
выдан _____

В соответствии Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Государственному казённому общеобразовательному учреждению Ленинградской области «Приозерская школа-интернат, реализующая адаптированные образовательные программы», расположенного по адресу: Ленинградская область, Приозерский район, г. Приозерск. ул. Маяковского, д.34. на обработку следующих персональных данных:
моего сына / моей дочери (подопечного)

_____ (Ф.И.О. сына, дочери, подопечного)

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.

Сведения о льготах.

Специальные категории (состояние здоровья, группы здоровья обучающихся. физкультурные группы обучающихся. статистика заболеваний).

Результаты успешности освоения обучающимися образовательных программ, программ дополнительного образования.

Получение участниками образовательного процесса дополнительного образования.

Иные данные для организации мониторинга выполнения образовательной программы,

успешности реализации целей и задач работы школы, предусмотренных Уставом ОУ для обработки в целях регистрации сведений, необходимых для оказания услуг в области образования.

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 официальном сайте ОУ. Полученная в ходе обработки информация передается на бумажных и (или) магнитных носителях в Пенсионный фонд, МИ ФНС по Ростовской области, 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 неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Подпись

/ /
Расшифровка подписи

Дата