**Оператор обработки персональных данных обучающихся: муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа с. Киселевка Ульчского муниципального района Хабаровского края**

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО законного представителя учащегося полностью)

Законного представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Кем приходится обучающемуся)

Обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО обучающегося полностью)

Класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Основной документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Проживающего по адресу : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес регистрации:

**ЛИСТ СОГЛАСИЯ**

**на обработку персональных данных обучающегося**

1. **Подтверждаю свое согласие на обработку следующих персональных данных:**

***Анкетные данные:*** данные о возрасте и поле, о гражданстве, регистрации и родном языке, данные ОМС, информация для связи, данные о прибытии и выбытии из образовательного учреждения.

***Сведения о родителях (законных представителях).***

***Сведения о семье:*** состав семьи, сведения для оказания материальной и другой помощи и сбора отчетности по социальному статусу контингента обучающихся, сведения о попечительстве, опеке, отношение к группе социально незащищенных граждан, виды помощи обучающимся, оказываемые образовательным учреждение, отношение к «группе риска», поведенческий статус, сведения о правонарушениях.

***Данные об образовании:*** форма получения образования, изучение родного и иностранных языков, успеваемость, вне учебная занятость, участие в ЕГЭ, информация об итоговой аттестации выпускников, о трудоустройстве выпускников.

***Дополнительные данные***: копии документов, хранящихся в личном деле обучающегося, фотографии, другие дополнительные сведения.

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

Сбор персональных данных, их систематизация и накопление, хранение и уточнение (обновление и изменение), рассылка в электронном и бумажном виде законным представителям обучающегося сведений об успеваемости и посещаемости уроков, размещение в сети интернет, ознакомление, обнародование, блокирование и уничтожение персональных данных.

Срок действия данного согласия устанавливается на период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись

ответственного за обработку персональных данных)