

документ, удостоверяющий личность ребенка \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(вид документа)

выдан \_\_\_\_\_  
(кем и когда)

СНИЛС № \_\_\_\_\_  
зарегистрированного (ой) по адресу: \_\_\_\_\_

на основании \_\_\_\_\_

(для родителя - *реквизиты свидетельства о рождении ребенка, для  
образовательного учреждения - законного представителя* - \_\_\_\_\_)

*реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего его  
полномочия* \_\_\_\_\_

(далее - «Учащийся»), даю согласие оператору – МАОУ СОШ №29 г. Липецка, расположенному по адресу: 398055 г. Липецк, ул. Политехническая, 9а, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка и своих персональных данных с учетом действующего законодательства Российской Федерации об образовании (Федеральный закон от 29.12.2012 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 02.09.2020 № 458 «Об утверждении Порядка приёма граждан на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования», а также в целях осуществления уставной деятельности МАОУ СОШ №29 г. Липецка.

Обработка персональных данных производится в целях:

- учета Учащегося, подлежащего обязательному обучению в МАОУ СОШ №29 г. Липецка;
- соблюдения порядка и правил приема Учащегося в МАОУ СОШ №29 г. Липецка, имеющего право на получение образования соответствующего уровня;
- индивидуального учета результатов освоения Учащимся образовательных программ, а также хранение в архивах данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях;
- включения обрабатываемых персональных данных Учащегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных, региональных и муниципальных органов управления образованием, которые регламентируют предоставление отчетных данных;
- учета реализации права Учащегося на получение образования в соответствии с государственными образовательными стандартами в форме

Директору МАОУ СОШ № 29 г. Липецка  
наименование образовательного учреждения  
Зайцевой Т.П.

Ф.И.О. директора образовательного  
учреждения \_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Согласие на обработку персональных данных  
родителей (законных представителей) и их несовершеннолетнего ребенка

На основании Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О  
персональных данных» \_\_\_\_\_

**Мать, законный представитель** \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество) \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_  
№ \_\_\_\_\_ (вид документа) \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_  
(кем и когда) \_\_\_\_\_

СНИЛС № \_\_\_\_\_  
зарегистрированная по адресу: \_\_\_\_\_

**Отец, законный представитель** \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество) \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_  
№ \_\_\_\_\_ (вид документа) \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_  
(кем и когда) \_\_\_\_\_

СНИЛС № \_\_\_\_\_  
зарегистрированная по адресу: \_\_\_\_\_

**действующие от себя и от имени несовершеннолетнего ребенка (далее  
- Учащийся)** \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребёнка, число, месяц, год рождения) \_\_\_\_\_

самообразования, экстерната, на обучение в пределах этих стандартов по индивидуальным учебным планам, на ускоренный курс обучения;

- учета Учащегося, нуждающегося в социальной поддержке и защите;

- учета Учащегося, нуждающегося в особых условиях воспитания и обучения, требующего специального педагогического подхода, обеспечивающего их социальную реабилитацию и образование;

- наполнения и актуализации сведений в региональном сегменте государственной информационной системы «Континент обучающихся» посредством внесения сведений в региональные информационные системы «Электронная школа», «Навигатор дополнительного образования»;

- обработки данных об успеваемости и посещаемости Учащегося в АИС «БАРС. Образование-Электронная Школа» (электронный журнал, электронный дневник).

Подтверждаю свое согласие на обработку следующих персональных данных:

- моих анкетных данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, домашний адрес, данные паспорта, данные о гражданстве, регистрации по месту жительства, адрес проживания информация для связи);

- анкетных данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, домашний адрес, данные паспорта или свидетельства о рождении, данные о гражданстве, регистрации и родном языке, данные ОМС, информация для связи, данные о прибытии и выбытии в/из ОУ) Учащегося, фотографий, данных о состоянии здоровья, сведений об образовательном учреждении и классе, в котором обучается Учащийся;

- данных об образовании Учащегося (форма получения образования, изучение родного и иностранных языков, сведения об успеваемости и внеучебной занятости, посещаемость уроков, причины отсутствия на уроках, поведение в школе, участие в ГИА, информация о выпускниках, их итоговой аттестации и трудоустройстве, достижениях, награды и поощрения, результаты участия в конкурсах, олимпиадах, фестивалях, конференциях, соревнованиях и других массовых мероприятиях);

- дополнительных данных (копии документов, хранящихся в личном деле Учащегося);

- сведений о родителях/лицах, их заменяющих Учащегося (ФИО, родственные отношения, данные паспорта, состав семьи, кем приходится, адресная и контактная информация, место работы, должность);

- сведений о семье Учащегося (состав семьи, категория семьи для оказания материальной помощи и сбора отчетности по социальному статусу и других видов помощи и сбора отчетности по социальному статусу, контингента учащихся/воспитанников, сведения о попечительстве, опеке,

отношении к группе социализации, оказываемые обчно не защищенных учащихся, виды помощи группе риска, поведенчески-развивательным учреждением, отношение к статус, сведения о правонарушениях).

Подтверждаю свое согласие персональными данными: и на следующие действия с указанными выше хранением в архивах, уточня сбор, запись, систематизацию, накопление, использование, обезличивание (обновление, изменение), извлечение, Разрешаю предоставление ме, блокирование, удаление, уничтожение. данных Учащегося третьим лицам (в том числе департаменту образования администрации города Липицам (в том числе департаменту образования Липецкой области, оргнаипецка, управлению образования и науки заключенными договорамизацией здравоохранения) в соответствии с предусмотренных федералы и соглашениями, а также в случаях, достижения цели обработанными законами, в объеме, необходимом для

Настоящее согласие в отнои в течение неопределенного денни обработки указанных данных действует рока.

Оведомлен (а) о праве ото соответствующего письмеэзвать свое согласие посредством составления направлен мною (нами) в анного документа, который может быть заказным письмом с уведомлдрес МАОУ СОШ №29 г. Липецка по почте под расписку ответственномлнем о вручении, либо вручения его лично ру сотруднику МАОУ СОШ №29 г. Липецка.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 20 \_\_ г.

(подпись матери, законного представителя)  
(фамилия, имя, отчество)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 20 \_\_ г.

(подпись отца, законного представителя)  
(фамилия, имя, отчество)

Подпись второго родителя о

тсутствует по причине \_\_\_\_\_