

ФИО родителя ребенка (законного представителя)

ФИО родителя (законного представителя) ребенка

серия, № документа, удостоверяющего личность, кем и когда он выдан

адрес по месту регистрации _____

ФИО ребёнка

серия, № свидетельства о рождении или паспорта ребёнка, кем и когда выдан(о)

адрес по месту регистрации

- наполнения и актуализации сведений в региональном сегменте государственной информационной системы «Контингент обучающихся» посредством внесения сведений в

региональные информационные системы АИС «БАРС», «Навигатор дополнительного образования».

Подтверждаю (ем) свое (наше) согласие на обработку следующих персональных данных:

- моих (наших) анкетных данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, домашний адрес, данные паспорта, данные о гражданстве, регистрации по месту жительства, адрес фактического 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, СНИЛС, информация для связи, данные о прибытии и выбытии в/из ОУ) Обучающимся, фотографий, данных о состоянии здоровья, сведений об образовательном учреждении и группе, в которой воспитывается Обучающийся;
- дополнительных данных (копии документов, хранящихся в личном деле обучающихся);
- сведений о родителях/лицах, их заменяющих Обучающегося (ФИО, родственные отношения, данные паспорта, состав семьи, кем приходится, адресная и контактная информация, место работы, должность);
- сведений о семье Обучающегося (состав семьи, категория семьи для оказания материальной и других видов помощи и сбора отчетности по социальному статусу контингента обучающихся, сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально не защищенных обучающихся, виды помощи обучающимся, оказываемые образовательным учреждением).

Подтверждаю (ем) свое (наше) согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными: на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение в архивах, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных в департамент образования администрации города Липецка, управление образования и науки Липецкой области, медицинские организации передачу (предоставление, доступ).

Разрешаю предоставление моих персональных данных и персональных данных Обучающегося третьим лицам (в том числе департаменту образования администрации города Липецка, управлению образования и науки Липецкой области, организациям здравоохранения) в соответствии с заключенными договорами и соглашениями, а также в случаях, предусмотренных федеральными законами, в объеме, необходимом для достижения цели обработки.

Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует в течение неопределенного срока.

Мне разъяснены мои права и обязанности в части обработки персональных данных, в том числе право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку ответственному сотруднику оператора и обязанность проинформировать оператора в случае изменения моих персональных данных и персональных данных Обучающегося.

Дата _____

Подпись родителя (законного представителя)