

Приложение №1  
к заявлению о приеме на обучение

Директору  
муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения  
«Школа №144 имени Маршала Советского Союза Д.Ф. Устинова»  
городского округа Самара  
Т.В. Волоховой

**Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных  
учащегося, поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет.**

ФИО заявителя: \_\_\_\_\_  
*(родителя/законный представитель/лицо, действующее от имени законного представителя(опекуна)*

Тип документа \_\_\_\_\_  
*(родителя/законный представитель/лицо, действующее от имени законного представителя(опекуна)*

серия: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

кем выдан документ: \_\_\_\_\_

дата выдачи: \_\_\_\_\_ ; код подразделения: \_\_\_\_\_

контактный телефон заявителя: \_\_\_\_\_

электронная почта (E-mail) \_\_\_\_\_

Настоящим даю свое согласие на обработку в муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении «Школа №144 имени Маршала Советского Союза Д.Ф. Устинова» (МБОУ Школа №144 г.о. Самара), Школа расположена по адресу: 443056, г. Самара, пр. Масленникова, д.22, персональных данных своего \_\_\_\_\_  
*(указать степень родства/ сына, дочери, подопечного)*

ФИО: \_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество полностью)*

Дата рождения: \_\_\_\_\_ ;

СНИЛС \_\_\_\_\_ ; Гражданство: \_\_\_\_\_ ;

Сведения об основном документе, удостоверяющем личность учащегося:  
**свидетельство о рождении/ паспорт для достигших возраста четырнадцати лет.**

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_ ;

Дата выдачи: \_\_\_\_\_ ;

номер актовой записи/ код подразделения \_\_\_\_\_ ;

Сведения об основном документе, удостоверяющем личность учащегося для достигших возраста  
восемнадцати лет: **паспорт**

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Кем выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_ код подразделения: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_; СНИЛС: \_\_\_\_\_;

Гражданство: \_\_\_\_\_;

Место регистрации: \_\_\_\_\_

Место пребывания: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_;

электронная почта (E-mail) \_\_\_\_\_;

к которым относятся:

фамилия, имя, отчество; пол, дата рождения; тип и данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; СНИЛС; данные медицинской карты; данные об обучении, участии в конкурсах и олимпиадах; данные о составе семьи; адрес проживания, телефон, E-mail; паспортные данные родителей (законных представителей), должность и место работы; информация о выбранных экзаменах; информация о результатах промежуточной, итоговой аттестации; информация об отнесении участника единого государственного экзамена к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, инвалидов; информация о результатах экзаменов.

Я даю согласие на использование персональных данных своего ребенка (подопечного) в целях: обеспечения учебно-воспитательного процесса; проведения государственной итоговой аттестации; проведения промежуточной аттестации, мониторинговых исследований; в работе АСУ РСО (автоматизированная система управления ресурсами системы образования) – комплексная информационная система, объединяющая школы и органы управления образования в Самарской области; медицинского обслуживания; ведения статистики; участия в различных конкурсах, олимпиадах; размещение на сайте учреждения фотографий, отображающих проведение мероприятий учебного и воспитательного процесса, оздоровления, праздников и досуга, спортивных мероприятий.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего подопечного, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – органу исполнительной власти, осуществляющему полномочия в сфере образования, администрации, медицинским учреждениям, военкомату, отделениям полиции, прокуратуры), обезличивание, блокирование, а так же осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Школа гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что МБОУ Школа №144 г.о. Самара будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует с момента подписания и в течение всего времени договора между Школой и родителями (законными представителями) учащегося, а также поступающими, достигшими возраста восемнадцати лет.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего подопечного.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Расшифровка подписи \_\_\_\_\_

(родителя/законный представитель/лицо, действующее от имени законного представителя, поступающего достигшего возраста восемнадцати лет)