

**Согласие на обработку персональных данных родителей  
(законных представителей) и ребёнка**

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО полностью),  
проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)  
паспорт \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_  
(серия, номер) (дата выдачи) (наименование органа, выдавшего паспорт)  
Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО полностью),  
проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)  
паспорт \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_  
(серия, номер) (дата выдачи) (наименование органа, выдавшего паспорт)  
являясь на основании свидетельства о рождении № \_\_\_\_\_  
выданным \_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, подтверждающие полномочия родителя (законного представителя))  
родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка (подопечного) полностью)  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)  
паспорт (свидетельство о рождении ребенка) \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_  
(серия, номер) (дата выдачи)  
\_\_\_\_\_  
(наименование органа, выдавшего паспорт/свидетельство о рождении ребенка)

настоящим подтверждаю свое согласие оператору персональных данных **муниципальному общеобразовательному учреждению «Средняя школа №2 имени Л.П. Семеновой»**, находящемуся по адресу: г. Ярославль, пр-т Авиаторов, 84 на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в целях осуществления обучения и воспитания в интересах личности, общества, государства, обеспечения охраны здоровья и создания благоприятных условий для разностороннего развития личности и информационного обеспечения управления образовательным процессом:

- сведения, содержащиеся в документах, удостоверяющих личность: Фамилия, Имя, Отчество, пол, дата рождения, серия и номер свидетельства о рождении (паспорта), когда и кем выдан, место рождения, гражданство, адрес регистрации и проживания, телефон;
- сведения о родителях (лицах, их заменяющих): Фамилия, Имя, Отчество, уровень образования, место работы, должность, телефон, адрес регистрации и проживания;
- сведения о семье: социальный статус, количество детей, полнота семьи;
- данные об образовании: ЕГЭ, серия и номер документа об окончании основной и средней школы, сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, спортивных мероприятиях, занятиях в кружках и секциях;
- информация медицинского характера: рост, вес, сведения о прививках, группа здоровья, физкультурная группа;
- иные документы (номер ИНН, пенсионного страхового свидетельства, данные медицинского страхового полиса).

Обработка персональных данных моего ребенка включает в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, а также передачу в Департамент образования мэрии г.Ярославля, Департамент образования Ярославской области, в ГУЗ "Детская поликлиника №5", Отдел военного комиссариата Ярославской области по Заволжскому району г. Ярославля и Ярославскому району, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение;

Обработка персональных данных: смешанная с использованием средств вычислительной техники и сетей общего пользования с использованием организационных мер по обеспечению безопасности или без использования средств автоматизации.

Настоящее согласие действует до момента отзыва, если иное не предусмотрено законом РФ.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение трех рабочих дней, за исключением случаев, когда срок хранения регламентируется другими нормативно-правовыми актами.

_____ (дата)	_____ (подпись)	_____ (расшифровка подписи)
_____ (дата)	_____ (подпись)	_____ (расшифровка подписи)