Согласие родителя (законного представителя)

на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. полностью),

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающий по адресу (адрес места жительства)

являясь на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_родителем (законным представителем)

(свидетельство о рождении, другой документ, подтверждающий полномочия законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО ребенка (подопечного) полностью)

учащегося(ейся)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_класса, государственного учреждения образования «г.Витебска», настоящим подтверждаю свое согласие оператору персональных данных государственного учреждения образования «Средняя школа № 44 г.Витебска, находящегося по адресу: г.Витебск, 210033, пр. Фрунзе, 96 на обработку 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 (законных представителях): фамилия, имя, отчество, место работы, должность, телефон, адрес регистрации и проживания;*

*- сведения о семье: социальный статус, количество детей, полнота семьи;*

*- данные об образовании: отметки по предметам (за период обучения и воспитания на ΙΙ, ΙΙΙ ступенях общего среднего образования), серия и номер документа о завершении обучения и воспитания на ΙΙ, ΙΙΙ ступенях общего среднего образования, 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 сведения (для получения единовременного социального пособия, для обеспечения льготным питанием, для получения льгот по оплате за пользование учебниками; использование фотографий для гимназического Интернет-ресурса).*

Обработка персональных данных моего ребенка включает в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование системы Schools.by, Schools.pay), а также передачу в отдел по образованию администрации Октябрьского района г.Витебска, государственное учреждение «Учебно-методический кабинет Октябрьского района г.Витебска», государственное учреждение «Центр по обеспечению деятельности бюджетных организаций Октябрьского района г.Витебска», в автоматизированную систему обработки данных «ПараГраф», в базу данных «Документы об образовании», в УЗ «Витебский областной детский клинический центр», в Военный комиссариат г.Витебска (юноши 16-летнего возраста), обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение.

Настоящее согласие действует до момента отзыва, если иное не предусмотрено законодательством Республики Беларусь. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа. При подаче заявления о прекращении обработки персональных данных необходимо личное присутствие заявителя и предъявление документа, удостоверяющего личность.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)