

ЗГОДА бацькоў (законнага прадстаўніка)
на апрацоўку персанальных даных

Я, _____,
(прозвішча, імя, імя па бацьку цалкам),

_____ ,
які пражывае па адрасу (адрас месца жыхарства)

з'яўляючыся на падставе _____ бацькам (законным прадстаўніком)
(пасведчанне аб нараджэнні, якое пацвярджае паўнамоцтвы бацькоў (законнага прадстаўніка)

_____ ,
(прозвішча, імя, імя па бацьку дзіця (падапечнага) цалкам)

навучэнца (кі) _____ класа, дзяржаўнай установы адукацыі «Курганская базавая школа» дадзеным пацвярджаю сваю згоду аператару персанальных даных – дзяржаўнай установы адукацыі «Курганская базавая школа» (далей – Аператар), які знаходзіцца па адрасу: аг. Курганне, 247272, вул.Камуністычная, 39 на апрацоўку перанальных даных майго дзіця ў мэтах ажыццяўлення навучання і выхавання ў інтарэсах асобы, грамадства, дзяржавы, забеспячэння аховы здароўя і стварэння спрыяльных умоў для рознабаковага развіцця асобы і інфармацыйнага забеспячэння ўпраўлення адукацыйным працэсам: **звесткі, якія ўтрымліваюцца ў дакументах, якія засведчваюць асобу:** Прозвішча, Імя, Імя па бацьку, пол, дата нараджэння, серыя і нумар пасведчання аб нараджэнні (пашпарта), калі і кім выданы, месца нараджэння, грамадзянства, адрас рэгістрацыі і пражывання, тэлефон; **звесткі аб бацьках (асобах, якія іх замяняюць):** Прозвішча, Імя, Імя па бацьку, месца працы, пасада, тэлефон, адрас рэгістрацыі і пражывання; **звесткі аб сям'і:** сацыяльны статус, колькасць дзяцей, паўната сям'і; **данія аб адукацыі:** адзнакі па прадметах (за перыяд навучання і выхавання на I, II ступенях агульнай сярэдняй адукацыі), серыя і нумар дакумента аб завяршэнні навучання і выхавання на II ступені агульнай сярэдняй адукацыі, звесткі аб удзеле ў алімпіядах, конкурсах, спартыўных мерапрыемствах, занятках у гуртках, аб'яднаннях па інтарэсах і секцыях; **інфармацыя медыцынскага характару:** рост, вага, звесткі аб прышчэпках, група здароўя, фізкультурная група; **іншыя дакументы** (дакументы для атрымання аднаразовай сацыяльнай дапамогі, дакументы для забеспячэння льготным харчаваннем, выкарыстанне фотаздымкаў для школьнага, раённага, абласнога адукацыйнага інтэрнэт-рэсурса).

Апрацоўка персанальных даных майго дзіця ўключае ў сябе: збор, запіс, сістэматызацыю, назапашванне, захаванне, удакладненне, выманне, выкарыстанне (сістэмы Schools.by; Znaj.by), а таксама перадачу ў адзел адукацыі Рагачоўскага райвыканкама, упраўленне па працы Рагачоўскага райвыканкама, Галоўнае ўпраўленне адукацыі Гомельскага аблвыканкама, Галоўны інфармацыйна-аналітычны цэнтр Міністэрства адукацыі Рэспублікі Беларусь, ва ўстанову аховы здароўя «Рагачоўская ЦРБ», у РВК Рагачоўскага і Кармянскага раёнаў (юнакі 15-гадовага ўзросту), абзлічванне, блакіраванне, выманне і знішчэнне.

Дадзеная згода дзейнічае да моманту адклікання, калі іншае не прадугледжана заканадаўствам Рэспублікі Беларусь.

Я пакідаю за сабой права адклікаць сваю згоду шляхам складання адпаведнага пісьмовага дакумента. У выпадку атрымання маёй пісьмовай заявы аб адкліканні дадзенай згоды на апрацоўку персанальных даных Аператар абавязаны спыніць іх апрацоўку ў 15-дзённы тэрмін.

_____ (дата)

_____ (подпіс)

_____ (расшыфроўка подпісу)