

## Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО полностью),

\_\_\_\_\_,  
проживающий по адресу (адрес места жительства)  
являясь на основании \_\_\_\_\_ родителем  
(законным представителем)  
(свидетельство о рождении, подтверждающее полномочия родителя  
(законного представителя))

\_\_\_\_\_,  
(ФИО ребенка (подопечного) полностью)  
учащегося(ейся) \_\_\_\_\_ класса ГУО «Вымнянская базовая школа Витебского района имени Героя Советского Союза А.Е.Угловского», настоящим подтверждаю свое согласие оператору персональных данных ГУО «Вымнянская детский сад – базовая школа Витебского района имени Героя Советского Союза А.Е.Угловского», находящегося по адресу: аг.Вымно, ул. Витебская, 1а Витебского района Витебской области 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 (лицах, их заменяющих):* 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 I,II ступенях общего среднего образования), серия и номер документа о завершении обучения и воспитания на II ступени 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 документы* (документы для получения единовременного социального пособия, документы для обеспечения льготным питанием, использование фотографий для школьных интернет-ресурсов).

Обработка персональных данных моего ребенка включает в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование (система Schools.by), а также передачу в отдел по образованию Витебского районного исполнительного комитета, в государственные

учреждения «Учебно-методический кабинет Витебского района», «Центр детей и молодежи Витебского района», «Социально-педагогический центр Витебского района», в Автоматизированную систему обработки данных «Открытая платформа «Образование» (АСОД), в УЗ «Витебский областной детский клинический центр, филиал №2 детская поликлиника №2», в УЗ «Вымнянская амбулатория врача общей практики», в Витебский районный отдел по чрезвычайным ситуациям, в Витебский районный комитет Общественного объединения «Белорусский республиканский союз молодёжи», в отдел внутренних дел Витебского районного исполнительного комитета», в организацию «Витебская районная организация Белорусского Общества Красного Креста», в общественное объединение «Белорусская республиканская пионерская организация», в учреждения образования Витебского района, в Военный комиссариат города Витебска, Витебского и Лиозненского районов (юноши 15-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. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение 15-дневный срок.

---

(дата)

---

(подпись)

---

(расшифровка подписи)