

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

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО полностью)

проживающий по адресу \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)

являясь на основании \_\_\_\_\_  
(свидетельство о рождении, документ об установлении отцовства, решение об опеке и т.д.)

родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка, дата рождения полностью)

учащегося(ейся) \_\_\_\_\_ класса ГУО «Вымнянская базовая школа Витебского района имени Героя Советского Союза А.Е.Углового», настоящим подтверждаю свое согласие оператору персональных данных ГУО «Вымнянская базовая школа Витебского района имени Героя Советского Союза А.Е.Углового», 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 15-дневный срок.

---

(дата)

---

(подпись)

---

(расшифровка подписи)