СОГЛАСИЕ

 на обработку персональных данных

В соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 *Ф.И.О. учащегося, либо родителя (законного представителя)*

паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *серия, номер кем выдан, дата выдачи*

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Ф.И.О. ребенка, дата рождения*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – обучающийся), даю согласие на обработку личных (наших) персональных данных в краевом государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении «Алтайское училище олимпийского резерва» местонахождение: г. Барнаул, ул. Тимуровская, 15 с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая хранение данных в архивах и размещение в информационно – телекоммуникационных сетях.

Даю согласие на обработку следующих персональных данных:

1.Сведения о себе (либо, о моем ребенке), указанные в свидетельстве о рождении, личном деле, паспорте (при его наличии), страховом свидетельстве государственного пенсионного страхования, страховом медицинском полисе, медицинской карте, документах об образовании. Сведения о месте проживания и регистрации (ребенка).

2. Сведения о родителях (законных представителях): фамилия, имя, отчество, гражданство, домашний адрес, контактные телефоны, место работы, должность, социальное положение.

Сведения об учебном процессе и занятости обучающегося:

- дата поступления в учреждение, принадлежность к классу;

- перечень изученных, изучаемых предметов и факультативных курсов;

- успеваемость (текущие, четвертные, полугодовые, годовые, экзаменационные, итоговые оценки), в том числе результаты текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации;

- данные о посещаемости уроков, причины отсутствия на уроках, поведение в учреждении;

- награды и поощрения;

- расписание уроков, содержание уроков, факультативных занятий;

- содержание домашних заданий;

- фамилии, имена, отчества педагогов, ведущих обучение;

- дата и причина отчисления из школы.

Данные доступны ограниченному кругу лиц, обработка данных осуществляется только в целях уставной деятельности.

Учреждение предоставляет доступ к персональным данным ограниченному кругу лиц: обучающемуся, родителям (законным представителям) обучающегося, а также административным и педагогическим работникам учреждения.

Открыто могут публиковаться фамилии, имена и отчества обучающегося и родителей (законных представителей) в связи с названиями и мероприятиями учреждения и ее структурных подразделений в рамках уставной деятельности.

Я предоставляю учреждению право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными обучающегося: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, (обновление, изменение), использование, блокирование, уничтожение.

Я проинформирован и согласен с тем, что информация о учреждении, организации и содержании учебного процесса является общедоступной и может публиковаться в открытых источниках.

Учреждение вправе включать обрабатываемые персональные данные обучающегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных и муниципальных органов управления образованием, регламентирующими предоставление отчетных данных.

Настоящее согласие дано мной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и действует бессрочно.

 *дата*

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес учреждения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен под расписку представителю учреждения.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *подпись инициалы, фамилия*