

Приложение № _____

Директору МБОУ Судиславской
средней общеобразовательной школы
Копыловой О.В.
расположенной по адресу
Костромская обл. п. Судиславль,
Ул.Октябрьская, 23

от _____

(ФИО)

Паспорт серии _____ номер _____
выдан « ____ » _____ 20__ г.

(наименование органа, выдавшего паспорт)

Заявление о согласии родителя (законного представителя) на обработку персональных данных обучающегося

Я, _____, даю
свое согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),
использование, распространение (передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение персональных
данных:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата и место рождения;
- адрес проживания (регистрации);
- дата прибытия (выбытия) в образовательное учреждение;
- серия, номер основного документа, удостоверяющего личность;
- пол;
- статус семьи;
- количество правонарушений, постановка на внутришкольный учёт, учёт в ПДН;
- выплаты на питание, охват школьным питанием, компенсационные выплаты на питание;
- форма обучения, вид обучения, продолжение обучения после получения основного общего образования;
- посещаемость занятий, оценки по предметам, расписание занятий, выбор предметов для сдачи ЕГЭ, государственной (итоговой) аттестации в 9 классе;
- информация о портфолио обучающегося;

обучающегося _____ класса _____
(№ класса) (ФИО обучающегося)

Оператору _____,
(ФИО школьного оператора)

проживающему по адресу _____
для заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством
образования Костромской области в целях повышения эффективности управления образовательными
процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических
и аналитических отчётов по вопросам качества образования.

Я выражаю согласие и разрешаю обрабатывать персональные данные _____

(ФИО обучающегося)

с помощью автоматизированной информационной системы управления качеством образования Костромской
области, а также иных программных средств, разработанных и действующих по поручению Министерства
образования и науки Российской Федерации или министерства образования Костромской области.

Передача и обработка персональных данных разрешается на срок обучения _____
(ФИО обучающегося)

в данном общеобразовательном учреждении.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления
Оператору письменного отзыва. Согласен, что Оператор обязан прекратить обработку персональных данных
и уничтожить персональные данные в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного
отзыва.

Подтверждаю, что права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /