Согласие родителя (законного представителя)

на обработку персональных данных

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(ФИО полностью)*

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

являясь на основании свидетельства о рождении (усыновлении) родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(свидетельство о рождении, подтверждающее полномочия родителя (законного представителя))*

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

*(ФИО ребенка (подопечного) полностью)*

учащегося(ейся)\_\_\_\_\_\_\_класса, Государственного учреждения образования «Средняя школа № 14 г.Лиды». Настоящим подтверждаю свое согласие оператору персональных данных – Государственному учреждению образования «Средняя школа № 14 г.Лиды», находящегося по адресу: г.Лида, ул. Варшавская, 33, 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: *(Ф.И.О. 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): Ф.И.О. 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, III ступенях общего среднего образования), ЦТ, серия и номер документа о завершении обучения и воспитания на II, III ступенях общего среднего образования, сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, мероприятиях воспитательной направленности, занятиях в объединениях по интересам, пришкольных оздоровительных лагерях;*

Согласие родителя (законного представителя)

на обработку персональных данных

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(ФИО полностью)*

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

являясь на основании свидетельства о рождении (усыновлении) родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(свидетельство о рождении, подтверждающее полномочия родителя (законного представителя))*

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

*(ФИО ребенка (подопечного) полностью)*

учащегося(ейся)\_\_\_\_\_\_\_класса, Государственного учреждения образования «Средняя школа № 14 г.Лиды». Настоящим подтверждаю свое согласие оператору персональных данных – Государственному учреждению образования «Средняя школа № 14 г.Лиды», находящегося по адресу: г.Лида, ул. Варшавская, 33, 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: *(Ф.И.О. 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): Ф.И.О. 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, III ступенях общего среднего образования), ЦТ, серия и номер документа о завершении обучения и воспитания на II, III ступенях общего среднего образования, сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, мероприятиях воспитательной направленности, занятиях в объединениях по интересам, пришкольных оздоровительных лагерях;*

 – 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, а также передачу в управление образования Лидского райисполкома, Государственное учреждение образования «Средняя школа № 14 г.Лиды»», государственное учреждение «Центр по обеспечению деятельности бюджетных организаций Лидского райисполкома», базу данных «Документы об образовании», в УЗ «Лидская ЦРБ», Лидский военный комиссариат *(юноши 15-ти летнего возраста)*, комбината школьного питания г.Лиды, Лидский районный социально-педагогический центр, Лидский районный методический кабинет, Комиссию по делам несовершеннолетних Лидского райисполкома, Координационного совета по реализации Декрета Президента Республики Беларусь от 24 ноября 2006 года № 18 «О дополнительных мерах по государственной защите детей в неблагополучных семьях» Лидского районного исполнительного комитета, 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. При подаче заявления о прекращении обработки персональных данных необходимо личное присутствие заявителя и предъявление документа, удостоверяющего личность.

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

 *(дата) (подпись) (расшифровка подписи)*

– 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, а также передачу в управление образования Лидского райисполкома, Государственное учреждение образования «Средняя школа № 14 г.Лиды»», государственное учреждение «Центр по обеспечению деятельности бюджетных организаций Лидского райисполкома», базу данных «Документы об образовании», в УЗ «Лидская ЦРБ», Лидский военный комиссариат *(юноши 15-ти летнего возраста)*, комбината школьного питания г.Лиды, Лидский районный социально-педагогический центр, Лидский районный методический кабинет, Комиссию по делам несовершеннолетних Лидского райисполкома, Координационного совета по реализации Декрета Президента Республики Беларусь от 24 ноября 2006 года № 18 «О дополнительных мерах по государственной защите детей в неблагополучных семьях» Лидского районного исполнительного комитета, 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. При подаче заявления о прекращении обработки персональных данных необходимо личное присутствие заявителя и предъявление документа, удостоверяющего личность.

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

 *(дата) (подпись) (расшифровка подписи)*