

Оператору персональных данных обучающихся

Оператор: муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Городищенская средняя школа №1» (МБОУ «ГСШ №1»)

Адрес оператора: 403003, Волгоградская область, Городищенский район, р.п. Городище, улица Маршала Чуйкова 6А

Ответственный за обработку персональных данных _____ МБОУ «ГСШ № 1» _____

Цели обработки персональных данных:

Основной целью обработки персональных данных обучающихся/воспитанников (далее по тексту – обучающихся) является обеспечение наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом "Об образовании", а также:

Целями обработки персональных данных обучающихся/воспитанников являются:

- обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- учет детей, подлежащих обязательному обучению в образовательном учреждении;
- соблюдение порядка и правил приема в образовательное учреждение;
- индивидуальный учет результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение архивов данных об этих результатах на бумажных носителях и/или электронных носителях;
- учет реализации права обучающихся на получение образования в соответствии с государственными стандартами в форме самообразования, экстерната, на обучение в пределах этих стандартов по индивидуальным учебным планам;
- учет обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- учет обучающихся, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения и требующих специального педагогического подхода, обеспечивающего их социальную реабилитацию, образование и профессиональную подготовку, содействие в обучении, трудоустройстве;
- использование в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- заполнение базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;
- обеспечение личной безопасности обучающихся;
- планирование, организация, регулирование и контроль деятельности образовательного учреждения в целях осуществления государственной политики в области образования.

От _____

Ф.И.О. законного представителя обучающегося, полностью

Дата рождения _____

Место рождения _____

Документ, удостоверяющий личность

серия _____ номер _____

дата выдачи _____ кем выдан _____

Проживающего:

адрес регистрации _____

адрес фактического проживания: _____

Информация для контактов (телефон, e-mail): _____

Законного представителя _____

кем приходится обучающемуся

Обучающегося _____

Ф.И.О. обучающегося, полностью

Дата рождения _____

Место рождения _____

Документ, удостоверяющий личность _____

серия _____ № _____

дата выдачи _____ кем выдан _____

Проживающего:

адрес регистрации _____

адрес фактического проживания: _____

Согласие на обработку персональных данных обучающегося

1. Подтверждаю свое согласие на обработку следующих персональных данных:
(при согласии на обработку указанных персональных данных поставить отметку о согласии в соответствующем боксе)

Анкетные данные:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Данные о возрасте и поле | <input type="checkbox"/> Информация для связи |
| <input type="checkbox"/> Данные о гражданстве | <input type="checkbox"/> Данные о прибытии и выбытии в/из ОУ |
| <input type="checkbox"/> Данные ОМС (страховой полис) | |

Сведения о родителях (законных представителях):

- Ф.И.О., кем приходится, адресная и контактная информация

Сведения о семье:

- Состав семьи
- Категория семьи для оказания материальной и других видов помощи и сбора отчетности по социальному статусу контингента
- Сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся; документы (сведения), подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота и т. п.).

Данные об образовании:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Форма получения образования и специализация | <input type="checkbox"/> Сведения об успеваемости и внеучебной занятости (посещаемость занятий, оценки по расписанию занятий, выбор предметов для сдачи ЕГЭ, государственной (итоговой) аттестации в 9 классе; сведения об участии в олимпиадах, грантах, конкурсах, наградах и т.п.) |
| <input type="checkbox"/> Изучение родного и иностранных языков | |
| <input type="checkbox"/> Участие в ЕГЭ предметам, | |
| <input type="checkbox"/> Форма обучения, вид обучения, продолжение обучения после получения основного общего образования; | |
| <input type="checkbox"/> Информация о выпускниках, их итоговой аттестации и трудоустройстве | |

Дополнительные данные:

- Отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях.
- Копии документов, хранящихся в личном деле обучающихся
- информация о портфолио обучающегося;
- сведения, содержащиеся в документах воинского учета
- документы о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний и т.п.);

Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Сбор персональных данных | <input type="checkbox"/> Уточнение (обновление, изменение) персональных данных |
| <input type="checkbox"/> Систематизация персональных данных | <input type="checkbox"/> Использование персональных данных |
| <input type="checkbox"/> Накопление персональных данных | |
| <input type="checkbox"/> Хранение персональных данных | |
| <input type="checkbox"/> Распространение/передачу персональных данных, в том числе: | |
| <input type="checkbox"/> Внутренние; | <input type="checkbox"/> Внешние; |
| <input type="checkbox"/> Рассылка сведений об успеваемости и посещаемости родителям (законным представителям) обучающихся в электронном (электронная почта, электронный журнал) и бумажном виде; | |
| <input type="checkbox"/> Ознакомление, обнародование, предоставление доступа к персональным данным иным способом | <input type="checkbox"/> Обезличивание персональных данных |
| | <input type="checkbox"/> Блокирование персональных данных |
| | <input type="checkbox"/> Уничтожение персональных данных |

Срок действия данного согласия устанавливается на период обучения обучающегося в данном образовательном учреждении. Обязуюсь предоставить информацию об изменении персональных данных в течение месяца со дня получения документов об этих изменениях.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с документами образовательного учреждения, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

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.

Подпись _____
Фамилия, имя, отчество