БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА ОМСКА

 «СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 53»

(ДОШКОЛЬНЫЕ ГРУППЫ)

644082 город Омск улица Мельничная 44, тел. (3812) 90-06-22, e-mail: sc53@yandex.ru

**Согласие на обработку персональных данных обучающегося (воспитанника)**

Я,

 ФИО родителя, (законного представителя)

Дата рождения:

 Число, месяц, год

Паспорт:

 Серия, номер, когда, кем выдан

Адрес проживания (с указанием индекса),

 являясь законным представителем, даю

согласие на обработку персональных данных моего ребенка:

ФИО ребенка

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_ года рождения, образовательному учреждению

**БОУ г. Омска «Средняя общеобразовательная школа № 53» (Дошкольные группы),** находящегося по адресу: 644082 город Омск ул.Мельничная, 44

в целях сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, передачи (распространения, предоставления, доступа), обезличивания, блокирования, удаления, уничтожения персональных данных на срок 75 лет, а именно:

 - фамилия, имя, отчество ребенка, законных представителей дата и место рождения;

 - паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ), гражданство;

 - адрес места жительства (по паспорту и фактический) и дата регистрации по месту жительства или по месту требования;

 - номера телефонов законных представителей ребенка (мобильного и домашнего), в случае их регистрации на субъект персональных данных или по адресу его места жительства (по паспорту);

Обработка персональных данных поручается: медицинским работникам, бухгалтеру, ответственному за работу АИС.

С персональными данными будут осуществляться следующие действия: сбор, накопление, хранение, уточнение, передача контролирующим органам, статистическим организациям, медицинским учреждениям.

Персональные данные будут обрабатываться ручным и автоматическим способом.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует в течение срока с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_года по «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_\_\_ года.

 Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания.

 Согласие может быть отозвано путем предоставление в образовательное учреждение заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

 «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата заполнения (Подпись) (Фамилия, инициалы)

БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА ОМСКА

 «СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 53»

(ДОШКОЛЬНЫЕ ГРУППЫ)

644082 город Омск улица Мельничная 44, тел. (3812) 90-06-22, e-mail: sc53@yandex.ru

**Согласие на обработку персональных данных обучающегося (воспитанника)**

Я,

 ФИО родителя, (законного представителя)

Дата рождения:

 Число, месяц, год

Паспорт:

 Серия, номер, когда, кем выдан

Адрес проживания (с указанием индекса),

 являясь законным представителем, даю

согласие на обработку персональных данных моего ребенка:

ФИО ребенка

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_ года рождения, образовательному учреждению

**БОУ г. Омска «Средняя общеобразовательная школа № 53» (Дошкольные группы),** находящегося по адресу: 644082 город Омск ул.Мельничная, 44

в целях сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, передачи (распространения, предоставления, доступа), обезличивания, блокирования, удаления, уничтожения персональных данных на срок 75 лет, а именно:

 - фамилия, имя, отчество ребенка, законных представителей дата и место рождения;

 - паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ), гражданство;

 - адрес места жительства (по паспорту и фактический) и дата регистрации по месту жительства или по месту требования;

 - номера телефонов законных представителей ребенка (мобильного и домашнего), в случае их регистрации на субъект персональных данных или по адресу его места жительства (по паспорту);

Обработка персональных данных поручается: медицинским работникам, бухгалтеру, ответственному за работу АИС.

С персональными данными будут осуществляться следующие действия: сбор, накопление, хранение, уточнение, передача контролирующим органам, статистическим организациям, медицинским учреждениям.

Персональные данные будут обрабатываться ручным и автоматическим способом.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует в течение срока с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_года по «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_\_\_ года.

 Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания.

 Согласие может быть отозвано путем предоставление в образовательное учреждение заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

 «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата заполнения (Подпись) (Фамилия, инициалы)