

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_,

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

(кем выдан)

зарегистрированной(го) по адресу: \_\_\_\_\_

являясь родителем (законным представителем)

(Ф.И.О ребенка)

Свидетельство о рождении/ паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_,

(кем выдан)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

(в случае опекуинства / попечительства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка Муниципальному автономному общеобразовательному учреждению средней общеобразовательной школе № 1 с углубленным изучением отдельных предметов «Полифорум» (ОГРН 1026601815305, ИНН 6632002765), зарегистрированному по адресу: 624992, Свердловская обл., г. Серов, ул. Короленко, 16, (далее – оператор) для организации отдыха и оздоровления ребенка в городском оздоровительном лагере.

### **Цель обработки персональных данных:**

- обеспечение соблюдения требований законодательства Российской Федерации;
- обеспечение организации отдыха и оздоровления ребенка;
- наиболее полного исполнения учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом "Об образовании в Российской Федерации", Сан-Пин, а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области детского отдыха и оздоровления, деятельности городского оздоровительного лагеря;
- ведение статистики.

### **К персональным данным моего ребенка (подопечного) относятся:**

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата и место рождения;
- свидетельство о гражданстве (при необходимости);
- реквизиты документа, удостоверяющего личность;
- идентификационный номер налогоплательщика, дата постановки его на учет, реквизиты свидетельства постановки на учет в налоговом органе;
- номер свидетельства обязательного пенсионного страхования, дата регистрации в системе обязательного пенсионного страхования;
- номер полиса обязательного медицинского страхования;

- адрес фактического места проживания и регистрации по месту жительства и (или) по месту пребывания;
- почтовый и электронный адреса;
- номера телефонов;
- фотографии;
- сведения о семейном положении и составе семьи;
- место учебы.

**К моим персональным данным относятся:**

- фамилия, имя, отчество;
- данные паспорта;
- идентификационный номер налогоплательщика, дата постановки его на учет, реквизиты свидетельства постановки на учет в налоговом органе;
- номер свидетельства обязательного пенсионного страхования, дата регистрации в системе обязательного пенсионного страхования;
- адрес фактического места проживания и регистрации по месту жительства и (или) по месту пребывания;
- почтовый и электронный адреса;
- номера телефонов;
- сведения о семейном положении и составе семьи;
- место работы.

Согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка (подопечного), которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с учетом федерального законодательства. Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной (автоматизированной, не автоматизированной) обработки персональных данных.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Подпись) (Расшифровка)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Согласие  
на обработку персональных данных,  
разрешенных субъектом персональных данных  
для распространения**

Я, \_\_\_\_\_,  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)  
паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.  
\_\_\_\_\_ (кем выдан)

зарегистрированной(го) по адресу: \_\_\_\_\_

являясь родителем (законным представителем)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О ребенка)  
Свидетельство о рождении/ паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_ (кем выдан),

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

(в случае опекуинства / попечительства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

заявляю о согласии на распространение моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка оператором – МАОУ СОШ № 1 «Полифорум» с целью организации отдыха и оздоровления ребенка в городском оздоровительном лагере в следующем порядке:

		ДА	НЕТ	Примечания
1	размещать обрабатываемые персональные данные на информационных ресурсах учреждения <a href="https://s1serov.ru/">https://s1serov.ru/</a> , <a href="https://vk.com/s1serov">https://vk.com/s1serov</a> , <a href="https://web.max.ru/-69327192724742">https://web.max.ru/-69327192724742</a> (фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата рождения)			
2	размещать фотографии воспитанников, фамилию, имя, отчество на доске почета, на стендах в помещениях и на информационных ресурсах учреждения <a href="https://s1serov.ru/">https://s1serov.ru/</a> <a href="https://vk.com/s1serov">https://vk.com/s1serov</a> <a href="https://web.max.ru/-69327192724742">https://web.max.ru/-69327192724742</a>			
3	предоставлять данные воспитанников для участия в межлагерных, окружных и областных конкурсах и соревнованиях,			
4	производить фото- и видеосъемки ребенка для размещения на			

	информационных ресурсах учреждения <a href="https://s1serov.ru/">https://s1serov.ru/</a> <a href="https://vk.com/s1serov">https://vk.com/s1serov</a> <a href="https://web.max.ru/-69327192724742">https://web.max.ru/-69327192724742</a> и СМИ, с целью формирования имиджа ЗОЛ.			
5	включать обрабатываемые персональные данные детей в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами областных, муниципальных органов управления образования, регламентирующих предоставление отчетных данных.			

Я уведомлен(а) о своем праве отозвать настоящее согласие в любое время по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, родителем (законным представителем) которого я являюсь.

Срок действия настоящего согласия: с момента его представления оператору МАОУ СОШ № 1 «Полифорум» до окончания смены.

Персональные данные субъекта подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации. Персональные данные уничтожаются: по достижению целей обработки персональных данных; при ликвидации или реорганизации оператора; на основании письменного обращения субъекта персональных данных с требованием о прекращении обработки его персональных данных (оператор прекратит обработку таких персональных данных в течение 3 (трех) рабочих дней, о чем будет направлено письменное уведомление субъекту персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(Подпись) (Расшифровка)

**СОГЛАСИЕ**  
**на передачу персональных данных третьей стороне**

Я, \_\_\_\_\_,  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)  
паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.  
\_\_\_\_\_ (кем выдан)

зарегистрированной(го) по адресу: \_\_\_\_\_

являясь родителем (законным представителем)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О ребенка)  
Свидетельство о рождении/ паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан  
«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (кем выдан),

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

(в случае опекуинства / попечительства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

Даю согласие на передачу (предоставление) оператором моих данных и данных моего ребенка:

- педагогическим работникам МАОУ СОШ № 1 «Полифорум»;
- медицинским работникам МАОУ СОШ № 1 «Полифорум».

Даю согласие на передачу (предоставление) оператором данных моего ребенка:

- управлению Роспотребнадзора по Свердловской области;
- детское поликлиническое отделение Серовской городской больницы;
- отделение по делам несовершеннолетних межмуниципального отдела МВД России «Серовский»

Я уведомлен(а) о своем праве отозвать настоящее согласие в любое время по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, родителем (законным представителем) которого я являюсь.

Срок действия настоящего согласия: с момента его представления оператору МАОУ СОШ № 1 «Полифорум» до окончания смены.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(Подпись) (Расшифровка)

