

СОГЛАСИЕ
(для родителей, законных представителей)
на обработку персональных данных в информационной системе
«Региональная информационная система в сфере образования для реализации
предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме»
Ставропольского края

Я, _____,
(ФИО родителя/законного представителя полностью),
паспорт: серия _____ номер _____,
выданный _____

(кем и когда выдан)

зарегистрированный(ая) по адресу: _____

_____ ,
являясь законным представителем и действующий(ая) от себя и в интересах
несовершеннолетнего(ей): _____

(ФИО ребёнка полностью)

дата рождения _____ (далее – «Обучающегося»), даю согласие оператору:
Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению гимназии №30
г.Ставрополя расположенному по адресу: 355031, г.Ставрополь, ул. Серова, д.272. в лице
директора МБОУ гимназии №30 г. Ставрополя Шишкиной Ларисы Александровны на
автоматизированную обработку персональных данных: сбор, запись, систематизацию,
накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование,
обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, передачу (предоставление, доступ) в
«Региональной информационной системе в сфере образования для реализации
предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме»
Ставропольского края (владельцем является Министерство образования Ставропольского
края) в соответствии с целями, указанными в настоящем согласии.

Цели обработки персональных данных:

- реализация образовательной деятельности в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- внесение сведений об обучающемся и родителю/законному представителю в региональную информационную систему Ставропольского края для предоставления законному представителю информации о текущей успеваемости Обучающегося в образовательных учреждениях начального, основного и общего среднего образования в электронном формате.

Обрабатываемые данные:

Родитель / Законный представитель: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, документ, удостоверяющий личность (тип, дата, серия, номер), страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС).;

Обучающийся: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, реквизиты документа, удостоверяющего личность (тип, дата, серия, номер), СНИЛС, домашний адрес, результаты освоения образовательных программ, данные о посещаемости занятий.

Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует на весь период обучения Обучающегося в указанном ОУ до момента выпуска, исключения, перевода в другое ОУ.

Я проинформирован(а), что в МБОУ гимназия №30 г. Ставрополя гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом.

Подпись: _____

« ____ » _____ 20__