Приложение 2

Директору МБОУ

«Мухоршибирская СОШ № 2»

В.Н. Хохловой

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

(Ф. И. О. работника)

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

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

(домашний адрес)

**Заявление-согласие субъекта на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ « \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ года, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МБОУ «Мухоршибирская СОШ №2», зарегистрированной по адресу: Республика Бурятия Мухоршибирский район ул.Школьная 13, а именно: совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона № 152-ФЗ со всеми данными, которые находятся в распоряжении МБОУ «Мухоршибирская СОШ №2» с целью начисления заработной платы, исчисления и уплаты предусмотренных законодательством РФ налогов, сборов и взносов на обязательное социальное и пенсионное страхование, представления организацией-работодателем установленной законодательством отчетности в отношении физических лиц, в том числе сведений персонифицированного учета в Пенсионный фонд РФ, сведений подоходного налога в ФНС РФ, сведений в ФСС РФ, предоставлять сведения в банк для оформления банковской карты и перечисления заработной платы на карты, и третьим лицам для оформления полиса ОМС, а также предоставлять сведения в случаях, предусмотренных федеральными законами и иными нормативно-правовыми актами, следующих моих персональных данных:

1. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- день, месяц, год рождения;

- данные свидетельства о рождении;

- гражданство;

- паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан);

- адрес регистрации и фактического проживания;

- сведения об образовании;

- сведения о квалификационной категории;

- сведения о прохождении курсов повышения квалификации;

- ИНН;

- пенсионное страховое свидетельство;

- сведения о льготах;

- сведения о составе семьи;

- данные страхового полиса ОМС;

- номера телефонов;

- адрес электронной почты;

- фотографии;

- сведения о здоровье;

- сведения о судимости;

-иные данные для организации мониторинга выполнения образовательной программы, успешности реализации целей и задач работы школы, предусмотренных уставом для осуществления трудовых отношений, регистрации сведений необходимых для оказания услуг в области образования.

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем

неавтоматизированной обработки.

2. Информация собирается, систематизируется, накапливается, хранится, уточняется (обновляется, изменяется), используется, передаётся на бумажных и (или) электронных носителях, размещается на официальных сайтах ОУ, обезличивается , блокируется, уничтожается.

3.Согласие на передачу персональных данных третьим лицам:

Разрешаю обмен (прием, передачу, обработку) моих персональными данных между Оператором (организацией-работодателем) и третьими лицами в соответствии с заключенными договорами и соглашениями, в целях соблюдения моих законных прав и интересов.

4. Трансграничная передача информации не осуществляется.

Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Директору МБОУ

«Мухоршибирская СОШ № 2»

В. Н. Хохлоой

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

(Ф. И. О.)

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

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

(домашний адрес)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Заявление-согласие субъекта на обработку персональных данных подопечного.** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Я, |  | | | | | | | | | | |
| Паспорт серии | |  | | | номер |  | дата выдачи: | | |  | |
| Наименование выдавшего органа | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласиеМБОУ «Мухоршибирская СОШ №2», зарегистрированной по адресу: Республика Бурятия Мухоршибирский район ул.Школьная 13, на обработку персональных данных моего сына / моей дочери (подопечного) | | | | | | | | | | | |
| (Ф.И.О. сына, дочери, подопечного) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| * Число, месяц, год рождения. | | | | | | | | | | | |
| * Гражданство. | | | | | | | | | | | |
| * Адрес регистрации и фактического проживания. | | | | | | | | | | | |
| * Контактные телефоны. | | | | | | | | | | | |
| * Данные свидетельства о рождении. | | | | | | | | | | | |
| * Паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа). | | | | | | | | | | | |
| * Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) | | | | | | | | | | | |
| * Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС). | | | | | | | | | | | |
| * Данные страхового полиса ОМС (серия, номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа) | | | | | | | | | | | |
| * Сведения о составе семьи. | | | | | | | | | | | |
| * Сведения о льготах. | | | | | | | | | | | |
| * Специальные категории (состояние здоровья, группы здоровья обучающихся, физкультурные группы обучающихся, статистика заболеваний). | | | | | | | | | | | |
| * Результаты успешности освоения обучающимися образовательных программ. | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| * Иные данные для организации мониторинга выполнения образовательной программы, успешности реализации целей и задач работы школы, предусмотренных Уставом ОУ | | | | | | | | | | | |
| для обработки в целях регистрации сведений, необходимых для оказания услуг в области образования.  Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем  неавтоматизированной обработки. Информация собирается, систематизируется, накапливается, хранится, уточняется (обновляется, изменяется), используется, передается на бумажных и (или) электронных носителях, размещаться на официальных сайтах ОУ.  Основной целью обработки персональных данных обучающихся является обеспечение наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом "Об образовании", а также в целях:  - учета детей, подлежащих обязательному обучению в образовательном учреждении; - соблюдения порядка и правил приема в образовательное учреждение граждан, проживающих на данной территории и имеющих право на получение образования соответствующего уровня;  - индивидуального учета результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение в архивах данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях;  - учета реализации права обучающихся на получение образования в соответствии с государственными образовательными стандартами в форме самообразования, экстерната, на обучение в пределах этих стандартов по индивидуальным учебным планам, на ускоренный курс обучения;  - организации и проведения государственной итоговой аттестации выпускников;  - учета обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;  - учета подростков, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения и требующих специального педагогического подхода, обеспечивающего их социальную реабилитацию, образование и профессиональную подготовку;  - учета семей обучающихся и воспитанников по социальному статусу .  Я утверждаю, что ознакомлен(а) с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.  Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заклания. | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | / / | | | |  |  | |
| Подпись | | |  | Расшифровка подписи | | | |  | Дата | |