

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____
(Ф.И.О.)

Паспорт: серия _____, номер _____, выдан _____

_____ (кем и когда)

зарегистрирован по адресу: _____

даю свое согласие Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Школа № 9» на обработку и использование персональных данных моих и моего ребенка

_____ (Ф.И.О.)

учащегося по общеобразовательной программе «Школа будущего первоклассника», на период его обучения в Муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении «Школа № 9».

Мои персональные данные: Ф.И.О., домашний адрес, адрес электронной почты, дата рождения, фото, паспортные данные, контактные телефоны, обрабатываются в образовательных целях (ведения школьной документации, ведения электронного журнала), оперативного взаимодействия с органами управления образования и социальными службами, оформления информационного пространства Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Школа № 9».

Персональные данные ребенка: Ф.И.О., домашний адрес, адрес электронной почты, дата рождения, фото, паспортные данные или данные свидетельства о рождении, контактные телефоны, номера медицинского полиса и свидетельства государственного страхования – обрабатываются в образовательных целях (ведения школьной документации, выдачи документов об образовании, осуществления мониторинга, ведения электронного журнала), осуществления медицинского обслуживания, оперативного взаимодействия с органами департамента образования и социальными службами, оформления информационного пространства Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Школа № 9» и его сайта.

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа № 9» берет на себя обязательства ни при каких условиях, кроме требований законодательства РФ, не передавать полученные персональные данные третьим лицам. Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа № 9» принимает необходимые меры для защиты предоставляемых персональных данных от несанкционированного доступа, к ним относятся: архивирование, использование антивирусных программ, разграничение прав пользователей. Утечка информации по не зависящим от Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Школа № 9» причинам не налагает дополнительной ответственности на учреждение.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент путем предоставления письменного заявления в администрацию Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Школа № 9».

ПОДПИСИ СТОРОН:

Родитель (законный представитель)
ребенка

Директор
Муниципального бюджетного
общеобразовательного
учреждения
«Школа № 9»

/Игошина Е.Б./

Подпись Ф.И.О.

Подпись

Ф.И.О.