

Директору МОУ «ООШ с.Клевенка
Ивантеевского района Саратовской
области» Матюх Е.В
расположенного по адресу с. Клевенка,
ул. Советская,123

(ФИО законного представителя обучающегося)
Проживающего по адресу _____

**Заявление о согласии родителя (законного представителя)
на обработку персональных данных обучающегося**

Я, _____,
даю свое согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение персональных данных своих:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата и место рождения;
- адрес проживания (регистрации);
- серия, номер основного документа, удостоверяющего личность;
- пол;
- гражданство
- СНИЛС,
- контактные телефоны,
- место работы

обучающегося _____ класса _____
(№ класса) (ФИО обучающегося)

-
- фамилия, имя, отчество;
 - год, месяц, дата и место рождения;
 - адрес проживания (регистрации);
 - дата прибытия (выбытия) в образовательное учреждение;
 - серия, номер основного документа, удостоверяющего личность;
 - пол;
 - статус семьи;
 - количество правонарушений, постановка на внутришкольный учёт, учёт в ПДН;
 - выплаты на питание, охват школьным питанием, компенсационные выплаты на питание;
 - форма обучения, вид обучения, продолжение обучения после получения основного общего образования;
 - посещаемость занятий, оценки по предметам, расписание занятий, выбор предметов для сдачи государственной (итоговой) аттестации в 9 классе;
 - информация о портфолио обучающегося;

Оператору Вишняковой Светлане Анатольевне

(ФИО школьного оператора)

проживающему по адресу с.Клевенка, ул. Советская, д. 77 а

для заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования Саратовской области в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчётов по вопросам качества образования.

Я выражаю согласие и разрешаю обрабатывать персональные данные _____

(ФИО обучающегося)

с помощью автоматизированной информационной системы управления качеством образования Саратовской области, а также иных программных средств, разработанных и действующих по поручению Министерства образования и науки Российской Федерации или министерства образования Саратовской области.

Передача и обработка персональных данных разрешается на срок обучения _____
(ФИО обучающегося)

_____ в данном
общеобразовательном учреждении.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления Оператору письменного отзыва. Согласен, что Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Подтверждаю, что права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ /