

МОУ Мордово-Белоключёвская СОШ  
Вешкаймского района Ульяновской обл.  
с.Мордовский Белый Ключ,  
ул.Школьная, д.6

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированного по адресу:

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

паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

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

(когда и кем выдан)

### **Заявление о согласии на обработку персональных данных.**

Настоящим заявлением я, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, своей волей и в своём интересе даю согласие муниципальному общеобразовательному учреждению Мордово-Белоключёвская средняя общеобразовательная школа (далее - МОУ Мордово-Белоключёвская СОШ), либо иному лицу, к которому могут перейти права и обязанности МОУ Мордово-Белоключёвская СОШ в результате универсального правопреемства, на обработку **моих персональных данных**.

**Цель обработки персональных данных:** обеспечение получения образования в соответствии с реализуемыми образовательными программами начального общего, основного общего и среднего (полного) общего образования, организация образовательного процесса, информационное обеспечение проведения единого государственного экзамена, исполнение обязанностей, вытекающих из требований Федерального закона РФ от 29.12.2012 №273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", ФЗ от 27.07.2010 №210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг", обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

**Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие,** определён в Приложении 1 к согласию.

**Перечень действий с персональными данными, на совершении которых даётся согласие:** сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача, блокирование, уничтожение персональных данных.

**Способы обработки персональных данных:** в информационных системах персональных данных с использованием средств автоматизации; при непосредственном участии человека.

**Срок, в течение которого действует согласие:** до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении.

Настоящим я также выражаю своё согласие на передачу моих персональных данных на хранение в областное государственное автономное учреждение «Институт развития образования» на основании Договора поручения.

Настоящее согласие может быть отозвано мной путём подачи письменного заявления об отзыве согласия в МОУ Мордово-Белоключёвская СОШ.

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

подпись

расшифровка подписи

1. Фамилия
2. Имя
3. Отчество
4. Дата рождения
5. Пол
6. Гражданство
7. Место жительства
8. Место регистрации
9. Домашний телефон
10. ФИО родителей
11. Данные свидетельства о рождении
12. Данные паспорта
13. Данные медицинского полиса
14. Мобильный телефон
15. E-Mail
16. Группа здоровья
17. Физ. группа
18. Заболевания
19. ИНН
20. Психолого-педагогическая характеристика
21. Дополнительная контактная информация
22. Девиантное поведение
23. СНИЛС