

Директору МОУ «СОШ № 105»
Л.Г. Горякиной.

от _____

(ФИО законного представителя обучающегося)

Паспорт серии _____ номер _____

выдан « ____ » _____ 20__ г.

(наименование органа, выдавшего паспорт)

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

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

- 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;

- размещение фотографий и информации о достижениях моего ребенка на сайте и информационных стендах учреждения

- 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 ЕГЭ,

государственной (итоговой) аттестации в 9 классе;

- информация о портфолио обучающегося;

- информация о результатах учебы для ведения электронного журнала и электронного дневника обучающегося _____

(№ класса)

(ФИО обучающегося)

Ответственному оператору школы 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 и ведения электронного дневника и журнала.

Я выражаю согласие и разрешаю обрабатывать персональные и биометрические 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 и для ведения электронного дневника и журнала.

Передача и обработка персональных и биометрических данных

(ФИО обучающегося)

разрешается на срок обучения в данном общеобразовательном учреждении.

Согласие на обработку персональных и биометрических данных может быть отозвано мною путём направления

Оператору письменного отзыва. Согласен, что Оператор обязан прекратить обработку персональных и

биометрических данных и уничтожить персональные и биометрические данные в течение 10 (десяти) рабочих дней

с момента получения указанного отзыва.

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

« ____ » _____ 20__ г.

_____/_____/_____

Директору МОУ «СОШ № 105»
Л.Г. Горякиной.

от _____

(ФИО законного представителя обучающегося)

Паспорт серии _____ номер _____

выдан « ____ » _____ 20__ г.

(наименование органа, выдавшего паспорт)

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

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

- 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;

- размещение фотографий и информации о достижениях моего ребенка на сайте и информационных стендах учреждения

- 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 ЕГЭ,

государственной (итоговой) аттестации в 9 классе;

- информация о портфолио обучающегося;

- информация о результатах учебы для ведения электронного журнала и электронного дневника обучающегося _____

(№ класса)

(ФИО обучающегося)

Ответственному оператору школы 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 и ведения электронного дневника и журнала.

Я выражаю согласие и разрешаю обрабатывать персональные и биометрические 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 и для ведения электронного дневника и журнала.

Передача и обработка персональных и биометрических данных

(ФИО обучающегося)

разрешается на срок обучения в данном общеобразовательном учреждении.

Согласие на обработку персональных и биометрических данных может быть отозвано мною путём направления

Оператору письменного отзыва. Согласен, что Оператор обязан прекратить обработку персональных и

биометрических данных и уничтожить персональные и биометрические данные в течение 10 (десяти) рабочих дней

с момента получения указанного отзыва.

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

« ____ » _____ 20__ г.

_____/_____/_____