

**Согласие родителя (законного представителя)
на обработку персональных данных**

Я, _____,
(ФИО полностью)

проживающий по адресу _____

_____ (адрес места жительства)

являясь на основании _____,
(свидетельство о рождении, документ об установлении отцовства, решение об опеке и т.д.)

родителем (законным представителем) _____

_____ ФИО ребенка, дата рождения полностью

учащегося _____ класса Государственного учреждения образования «Песчанская средняя школа Солигорского района» настоящим подтверждаю свое согласие оператору персональных данных – Государственному учреждению образования «Песчанская средняя школа Солигорского района», расположенному по адресу Минская область, Солигорский район, д. Песчанка, ул. 17 Сентября, 13, – на обработку персональных данных моего ребенка в целях осуществления обучения и воспитания в интересах личности, общества и государства, обеспечения охраны здоровья и создания благоприятных условий для разностороннего развития личности и информационного обеспечения управления образовательным процессом:

-сведения, содержащиеся в документах, удостоверяющих личность: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, серия и номер свидетельства о рождении (паспорта), когда и кем выдан, место рождения, гражданство, адрес регистрации и проживания, номер телефона;

-сведения о родителях (лицах их заменяющих): фамилия, имя, отчество, место работы, должность, телефон, адрес регистрации и проживания;

-сведения о семье: социальный статус, количество детей, полнота семьи;

-данные об образовании: отметки по предметам (за период обучения и воспитания на I, II, III ступенях общего среднего образования), ЦТ, серия и номер документа о завершении обучения и воспитания на II, III ступенях общего среднего образования, сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, спортивных мероприятиях, занятиях в объединениях по интересам, секциях;

-информация медицинского характера: рост, вес, сведения о прививках, группа здоровья физкультурная группа;

-иные документы (документы для получения единовременного социального пособия, документы для обеспечения льготами, использования фотографий для школьного интернет-ресурса).

Обработка персональных данных моего ребенка включает в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, а также передачу в управление по образованию, спорту и туризму Соигорского райисполкома, Главное управление образования, в Автоматизированную систему обработки данных «Открытая платформа «Образования» (АСОД), в РВК (юноши 15-летнего возраста), в УЗ «Солигорская центральная районная больница», обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение.

Настоящее согласие действует до момента отзыва, если иное не предусмотрено законодательством Республики Беларусь.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в 15-дневный срок.

дата

подпись

расшифровка подписи