

Государственное казённое общеобразовательное
учреждение Краснодарского края
специальная (коррекционная) школа № 15
г.Славянска-на-Кубани

(наименование оператора ПД)

353564, Краснодарский край,
г.Славянск-на-Кубани,
ул.Стаханова, 16

(адрес оператора ПД)

от

(фамилия, имя, отчество законного представителя)

зарегистрированного по адресу:

Документ, удостоверяющий личность:

когда и кем выдан

Заявление о согласии на обработку персональных данных

Настоящим заявлением я, _____, своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку **персональных данных моего ребёнка** ГКОУ школе №15 г.Славянска-на-Кубани, либо иному лицу, к которому могут перейти права и обязанности ГКОУ школы №15 г.Славянска-на-Кубани в результате универсального правопреемства.

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.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается 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.

Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи в ГКОУ школу №15 г.Славянска-на-Кубани письменного заявления об отзыве согласия.

дата

подпись

(_____)

расшифровка подписи

Я _____

(ФИО)

разрешаю разместить в ИС «Сетевой город» данные моего ребёнка:

1. Фамилия _____
2. Имя _____
3. Отчество _____
4. Дата рождения _____
5. Пол _____ Гражданство _____
6. Место жительства _____

7. Место регистрации _____

8. Домашний телефон _____
9. Мобильный телефон ребенка _____
10. E-Mail _____
11. Родители (опекуны) _____

12. Иностранный язык _____
(английский, немецкий, французский, не изучает)
13. Тип документа удостоверяющего личность _____
(св-во о рождении, паспорт РФ, др. документ удостоверяющий личность)
14. Группа здоровья _____
(I, II, III, IV, V)
15. Физ. группа _____
(основная, подготовительная, освобожденная, ЛФК, специальная)
16. ИНН _____
17. Свидетельство о рождении: серия: _____ №: _____ дата выдачи _____,
№ акта записи _____, наименование органа выдавшего свидетельство _____
18. Место рождения _____
19. Психолого-педагогическая характеристика _____
(согласен, не согласен)
20. Паспорт: серия: _____ №: _____,
_____ (кем и когда выдан)
21. Социальное положение (укажите нужное кол-во вариантов)

 - Смерть родителей
 - Лишение родителей родительских прав
 - Ограничение родителей в родительских правах
 - Признание родителей недееспособными
 - Болезнь родителей
 - Длительное отсутствие родителей
 - Дети-инвалиды
 - Дети с ограниченными возможностями здоровья
 - Дети с нарушениями слуха
 - Дети с нарушениями зрения
 - Дети с тяжелыми нарушениями речи
 - Дети с нарушением опорно-двигательного аппарата
 - Дети с детским церебральным параличом
 - Дети с интеллектуальными нарушениями
 - Дети с расстройством аутистического спектра
 - Дети с задержкой психического развития
 - Дети с психическими заболеваниями
 - Дети с заболеваниями нервной системы
 - Дети со сложной структурой дефекта
 - Дети - жертвы вооруженных и межнациональных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий
 - Дети - жертвы экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий
 - Дети из семей беженцев и вынужденных переселенцев
 - Дети, оказавшиеся в экстремальных условиях
 - Дети - жертвы насилия
 - Дети, отбывающие наказание в виде лишения свободы в воспитательных колониях
 - Дети, с девиантным (общественно опасным) поведением
 - Дети, проживающие в малоимущих семьях
 - Дети с отклонениями в поведении
 - Дети, жизнедеятельность которых объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств
 - Многодетная семья
 - Неблагоприятное окружение
 - Неполная семья
 - Дети, оставшиеся без попечения родителей
22. Состав семьи _____
(подопечный, неполная семья – мать, неполная семья - отец, полная семья)

23. Наличие ПК дома _____
(отсутствует, есть компьютер, есть компьютер и интернет)
24. Медицинский полис: № _____ серия _____
Наименование органа, выдавшего полис _____
Дата выдачи _____
25. Тип ограничения возможностей здоровья _____
- I вид (глухие)
 - II вид (слабослышащие)
 - III вид (слепые)
 - IV вид (слабовидящие)
 - V вид (нарушение речи)
 - VI вид (нарушения опорно-двигательного аппарата)
 - VII вид (ЗПР)
 - VIII вид (умственно отсталые)
 - социально-педагогические показания
 - СЗ (соматические заболевания)
 - соматические заболевания
 - сложный дефект
 - ФФН (фонетико-фонематическое недоразвитие)
 - РДА (ранний детский аутизм)
 - сложный дефект
 - Сахарный диабет
26. Инвалидность _____
(группа инвалидности, категория инвалидности, срок действия)
27. Дополнительная контактная информация _____
28. Творческие объединения _____
(название, местоположение)
29. Девиантное поведение _____
(согласны, не согласны)
30. Форма обучения _____
(очная, индивидуальное обучение на дому, индивидуальная в учреждении)
31. Программа обучения _____
(VIII вид общеобразовательной школы)
32. СНИЛС _____
33. Тип финансирования обучения _____
(бюджетное)

« ____ » _____ года

подпись

(_____)
ФИО

Соглашение подписывается одним из родителей (законных представителей)

Государственное казённое общеобразовательное
учреждение Краснодарского края
специальная (коррекционная) школа № 15
г.Славянска-на-Кубани

(наименование оператора ПД)

353564, Краснодарский край,
г.Славянск-на-Кубани,
ул.Стаханова, 16

(адрес оператора ПД)

от

(фамилия, имя, отчество законного представителя)

зарегистрированного по адресу:

Документ, удостоверяющий личность:

когда и кем выдан

Заявление о согласии на обработку персональных данных

Настоящим заявлением я, _____,
своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку **моих персональных данных** ГКОУ
школе №15 г.Славянска-на-Кубани, либо иному лицу, к которому могут перейти права и
обязанности ГКОУ школы №15 г.Славянска-на-Кубани в результате универсального
правопреемства.

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.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается 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.

Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи в ГКОУ школу №15
г.Славянска-на-Кубани письменного заявления об отзыве согласия.

_____ (_____) _____
дата подпись расшифровка подписи
Я, _____

(ФИО)

разрешаю разместить в ИС «Сетевой город» мои персональные данные:

1. Фамилия _____
2. Имя _____
3. Отчество _____
4. Пол _____ Гражданство _____ Дата рождения _____
5. Паспорт серия: _____ № _____

(кем и когда выдан)
6. Место жительства _____
7. Место регистрации _____
8. Домашний телефон _____
9. Мобильный телефон родителя (опекуна) _____
10. E-Mail _____
11. Степень родства (с ребёнком) _____
(мать, отец, опекун, родственник)
12. Дети, обучающиеся в данной школе _____
13. Тип документа удостоверяющий личность _____
(паспорт РФ, др. документ удостоверяющий личность)
14. Образование _____

Основное общее	Высшее профессиональное	Среднее
Среднее (полное) общее	Высшее	Среднее неполное среднее
Начальное профессиональное	Незаконченное высшее	Начальное
Среднее профессиональное	Среднее специальное	Высшее педагогическое
Среднее педагогическое		
15. Место работы _____
16. Должность _____
17. Рабочий адрес _____
18. Рабочий телефон _____
19. Факс _____
20. Помощь школе _____

Канцтовары	Озеленение	Спонсорство
Компьютеры и оргтехника	Оформление учебного заведения	Спортивные мероприятия
Культурно-массовые мероприятия	Размножение материалов	Текущий ремонт в классе
Материалы для ремонта	Ремонт оборудования	Транспорт
Медицина	Ремонт учебного заведения	Туризм и походы
21. СНИЛС _____
22. Тип законного представителя _____
(родитель, опекун, попечитель, орган опеки, приемный родитель, руководитель воспитательного или иного учреждения в котором ребенок находится на полном гос. обеспечении)

« _____ » _____ года

подпись

(_____)
ФИО

Соглашение заполняется отдельно каждым родителем.