# на обработку персональных данных обучающегося

Я, проживающая по адресу: паспорт (серия, номер, когда и кем выдан)

в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 6 и статьей 9 Федерального закона от

27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своих интересах даю согласие МБОУ Зеледеевской СОШ, зарегистрированной по адресу: 663027,Красноярский край, Емельяновский район, с. Зеледеево, ул. Зеленая, д.36. ОГРН 1022400664736, ИНН 2411010513 , на обработку персональных данных моего ребенка (ФИО),

проживающего по адресу:

, свидетельство о рождении: серия от в объеме:

* фамилия, имя, отчество, дата и место рождения;
* пол;
* гражданство;
* адреса фактического места проживания и регистрации по местожительству;
* почтовые и электронные адреса;
* номера телефонов;
* сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях и мероприятиях, проводимых не в МБОУ Зеледеевской СОШ, о результатах такого участия;
* иные данные, связанные с участием в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях и мероприятиях, проводимых не в МБОУ Зеледеевской СОШ;
* фотографии;

с целью **индивидуального учета поощрений обучающихся, а также хранения в архивах** информации об этих поощрениях на бумажных и (или) электронных носителях в течение сроков хранения, установленных номенклатурой дел МБОУ Зеледеевской СОШ.

Под обработкой необходимо понимать: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение, хранение данных при автоматизированной и без использования средств автоматизации обработке.

**Подтверждаю, что ознакомлена** с документами МБОУ Зеледеевской СОШ, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями. Предупреждена, что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в МБОУ Зеледеевскую СОШ письменного отзыва.

Дата Подпись

# на обработку персональных данных, разрешенных для распространения

Я, ,

номер телефона: , электронная почта, в соответствии со статьями 6 и 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», приказом Роскомнадзора от 24.02.2021 № 18, своей волей и в своих интересах даю согласие МБОУ Зеледеевской СОШ, зарегистрированному по адресу: 663027 Красноярский край, Емельяновский район, п. Зеледеево, ул. Зеленая, д.36. ОГРН 1022400664736, ИНН 2411010513, на обработку персональных данных моего ребенка, , в объѐме:

* фамилия, имя, отчество, дата и место рождения;
* фотографии;

с целью **размещения фотографий ребенка на сайте** МБОУ Зеледеевской СОШ по адресу: https://sh-zeledeevskaya-r04.gosweb.gosuslugi.ru/

Под обработкой необходимо понимать: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение, хранение данных при автоматизированной и без использования средств автоматизации обработке.

Подтверждаю, что ознакомлена с документами МБОУ Зеледеевской СОШ, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями. Предупреждена, что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в МБОУ Зеледеевскую СОШ письменного отзыва.

Настоящее согласие действует со дня его подписания на период обучения (ФИО обучающегося) в МБОУ Зеледеевская СОШ

.

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | Подпись |

Я, ,

проживающая по адресу: , паспорт (серия номер кем и когда выдан)

в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 6 и статьей 9 Федерального закона от

27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своих интересах даю согласие МБОУ Зеледеевской СОШ, зарегистрированному по адресу: 663027 Красноярский край, Емельяновский район, п. Зеледеево, ул. Зеленая, д 36. ОГРН 1022400664736, ИНН 2411010513, на обработку моих персональных данных и моего ребенка (ФИО) , проживающего по адресу:

, свидетельство о рождении: серия от ,

в объеме:

* фамилия, имя, отчество, дата и место рождения;
* пол;
* гражданство;
* адреса фактического места проживания и регистрации по местожительству;
* почтовые и электронные адреса;
* номера телефонов;
* сведения о родителях (законных представителях) – фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, пол, гражданство, должность, место работы, адреса, номера телефонов, кем приходится ребенку;
* категория семьи и реквизиты документов, подтверждающих право на льготы, гарантии и компенсации по основаниям, предусмотренным законодательством;
* группа здоровья воспитанника, наличие инвалидности;
* информация, указанная в портфолио воспитанника;
* фотографии;

# с целью заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования.

Под обработкой необходимо понимать: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение, хранение данных при автоматизированной и без использования средств автоматизации обработке.

Обязуюсь сообщать МБОУ Зеледеевской СОШ об изменении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в течение месяца после того, как они изменились. Об ответственности за предоставление недостоверных персональных данных предупреждена.

Подтверждаю, что ознакомлена с документами МБОУ Зеледеевской СОШ, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями. Предупреждена, что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления МБОУ Зеледеевскую СОШ письменного отзыва.

Настоящее согласие действует со дня его подписания на период обучения (ФИО обучающегося) в МБОУ Зеледеевской СОШ

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | подпись |

Я, , проживающая по адресу: паспорт (серия, номер кем и когда выдан)

в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 6 и статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своих интересах даю согласие МБОУ Зеледеевской СОШ, зарегистрированному по адресу: 663027, Красноярский край, Емельяновский район, п. Зеледеево, ул. Зеленая, д. 36. ОГРН 1022400664736, ИНН 2411010513, на обработку моих персональных данных и моего ребенка, , проживающего по адресу ,

свидетельство о рождении: серия в объеме:

* пол, гражданство;

от ,

* пол, гражданство, должность и место работы родителя (законного представителя), кем приходится ребенку;
* категория семьи, статус родителей (законных представителей) и реквизиты документов, подтверждающих право на льготы, гарантии и компенсации по основаниям, предусмотренным законодательством;
* фотографии;

с целью **предоставления льгот, гарантий и компенсации по оплате услуг** МБОУ Зеледеевской СОШ

Под обработкой необходимо понимать: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение, хранение данных при автоматизированной и без использования

средств автоматизации обработке.

Обязуюсь сообщать МБОУ Зеледеевской СОШ об изменении своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в течение месяца после того, как они изменились.

Об ответственности за предоставление недостоверных персональных данных предупреждена.

Подтверждаю, что ознакомлена с документами МБОУ Зеледеевской СОШ, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями.

Предупреждена, что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в МБОУ Зеледеевскую СОШ письменного отзыва.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до момента отчисления моего ребенка из МБОУ Зеледеевской СОШ.

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | Подпись |

# Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

Я (ФИО),

года рождения, зарегистрированный по адресу: \_

проживающий по адресу:

в отношении моего ребенка (ФИО, класс)

года рождения, проживающего по адресу:

, даю информационное добровольное согласие на следующие виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико- санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н (далее – виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи/получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть) в МБОУ Зеледеевская СОШ, а именно:

* опрос (в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза);
* медицинский осмотр (пальпация), в том числе на педикулез, часотку, микроспорию;
* антропометрические исследования;
* термометрию;
* тонометрию;
* исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы);
* иммунологические методы обследования;
* медицинский массаж;
* лечебная физкультура;
* <…>.

Медицинским работником в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323- ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Сведения о выбранном (выбранных) мною лице (лицах), которому (которым) в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г.

№ 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии моего здоровья/лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть), в том числе после смерти:

|  |
| --- |
| ФИО родителя (законного представителя)  Телефон Дата Подпись |
| Ф.И.О. медработника Тел.:  Подпись |