

**ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ**  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ кем

выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

адрес регистрации: \_\_\_\_\_

адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

являюсь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество

В соответствии с п.4 ст.9 Федерального Закона №152-ФЗ от 27.07.2006 г. «О персональных данных» даю свое согласие МБОУ «СОШ № 25 г.Салаира» (далее Учреждение), расположенному по адресу: Кемеровская область, Гурьевский район, г. Салаир, улица Комсомольска, 7 на обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) собственных персональных и персональных данных ребенка:

- фамилия, имя, отчество учащегося и его родителей (законных представителей);
- гражданство;
- дата рождения учащегося и его родителей (законных представителей);
- адрес регистрации и проживания, контактные телефоны;
- паспортные данные родителей (законных представителей);
- данные свидетельства о рождении учащегося;
- документы об отсутствии медицинских противопоказаний для обучения в Учреждении;
- документы, подтверждающие права на дополнительные гарантии и компенсации по социальным основаниям, предусмотренным законодательством.

Я даю согласие на использование персональных данных моих и моего ребенка в целях:

- обеспечение организации учебного процесса;
- обеспечение личной безопасности учащегося;
- обеспечение контроля качества образования.

Я подтверждаю, что ознакомлен с Положением МБОУ «СОШ № 25 г.Салаира» защите персональных данных учащихся, их родителей (законных представителей) Учреждения. Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение всего срока обучения ребенка.

Настоящее согласие может быть отозвано мною в любое время на основании письменного заявления.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(личная подпись /фамилия, имя, отчество)

**ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ**  
на передачу персональных данных третьей стороне

Я, \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

адрес регистрации: \_\_\_\_\_

адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

являюсь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество

даю свое согласие согласие МБОУ «СОШ № 25 г.Салаира» (далее Учреждение),  
расположенному по адресу Кемеровская область, Гурьевский район, г. Салаир, улица  
Комсомольска, 7 на передачу собственных персональных данных и персональных данных  
ребенка, а именно:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Следующей организации, физическому лицу

Для их обработки в целях:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Я подтверждаю, что ознакомлен с возможными последствиями моего отказа дать  
письменное согласие на передачу персональных данных. Настоящее согласие может  
быть отозвано мною в любое время на основании письменного заявления.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (личная подпись /фамилия, имя, отчество)

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО      О      НЕРАЗГЛАШЕНИИ  
персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
работая в должности \_\_\_\_\_ в  
МБОУ «СОШ № 25 г.Салаира» (далее Учреждение), обязуюсь:

1. Не разглашать, не раскрывать публично, а также соблюдать установленный Положением о защите, хранении, обработке и передаче персональных данных учащихся и работников МБОУ «СОШ № 25 г.Салаира» порядок передачи третьим лицам сведений, составляющих персональные данные, которые мне будут доверены или станут, известны при выполнении должностных обязанностей. Выполнять относящиеся ко мне требования Положений о защите персональных данных, приказов, распоряжений, инструкций и других локальных нормативных актов по обеспечению конфиденциальности персональных данных и соблюдению правил их обработки.
2. В случае попытки посторонних лиц получить от меня сведения, составляющие персональные данные, немедленно сообщить о данном факте руководству Учреждения и ответственному за обеспечение безопасности персональных данных.
3. В случае моего увольнения все носители, содержащие персональные данные (документы, копии документов, дискеты, диски, магнитные ленты, распечатки на принтерах, черновики, кино- и фотонегативы, позитивы и пр.), которые находились в моем распоряжении в связи с выполнением мною трудовых обязанностей во время работы у работодателя, передать ответственному за обеспечение безопасности персональных данных или другому сотруднику по указанию руководства Учреждения.
4. Об утрате или недостатке документов или иных носителей, содержащих персональные данные (удостоверений, пропусков и т.п.); ключей от хранилищ, сейфов (металлических шкафов) и о других фактах, которые могут привести к разглашению персональных данных, а также о причинах и условиях возможной утечки сведений немедленно сообщить руководству Учреждения и ответственному по обеспечению безопасности персональных данных.

Я ознакомлен с Положением о защите персональных данных работников, Положением о защите персональных данных учащихся МБОУ «СОШ № 25 г.Салаира» и другими нормативными документами Учреждения в области безопасности персональных данных.

Мне известно, что нарушение мною обязанностей по защите персональных данных может повлечь дисциплинарную, гражданско-правовую, административную и уголовную ответственность в соответствии с законодательством РФ.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (личная подпись /фамилия, имя, отчество)