

## Письменное согласие родителей (родителя) воспитанника.

Я, нижеподписавшийся(аяся) \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

Паспорта: \_\_\_\_\_

являющийся(аяся) родителем (законными представителями) несовершеннолетнего (ей) воспитанника (цы) \_\_\_\_\_, проживающий (ая) по адресу \_\_\_\_\_

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального Закона от 27.07.06 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ, подтверждаю свое согласие на обработку Государственному бюджетному общеобразовательному учреждению Республики Марий Эл «Косолаповская школа-интернат» (далее Оператор) персональных данных моего ребенка, а также моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату и место рождения, адрес проживания, контактный телефон, сведения об образовании, профессии, об имущественном, социальном и семейном положении, о доходах, сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, сведения о получении дополнительных гарантий и компенсаций по определенным основаниям, другую информацию, необходимую в связи с отношениями обучения и воспитания нашего (моего) ребенка.

Обработка моих персональных данных, а также персональных данных моего ребенка должна осуществляться в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации и Республики Марий Эл.

Кроме того, обработка моих персональных данных, а также персональных данных моего ребенка может осуществляться в целях обеспечения необходимых условий для реализации конституционных прав ребенка на образование, воспитание, дальнейшее трудоустройство, на жилье, на получение медицинской помощи, лекарственного обеспечения, профилактики инвалидности и медицинской реабилитации инвалидов, оказания медицинской и профилактической помощи населению, санаторно-курортного лечения, дополнительных гарантий и компенсаций по определенным основаниям, а также для получения других гарантий, предусмотренных законодательством.

Предоставляю Оператору право осуществлять передачу моих персональных данных, а также персональных данных моего ребенка в пределах учреждения, с возможностью передачи персональных данных с использованием бумажных и машинных носителей, в том числе по каналам связи и по внутренней сети учреждения с использованием технических и программных средств защиты информации с доступом только для должностных лиц Оператора, включенных в соответствующий Перечень должностных лиц.

Также предоставляю Оператору право на передачу документов, подтверждающие право на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством в федеральные органы исполнительной власти, передачу сведений для осуществления выдачи или получения доходов в уполномоченные банковские организации и т.д.

В целях выполнения необходимых условий для реализации конституционных прав моего ребенка (граждан) Российской Федерации на получение медицинской и профилактической помощи, лекарственного обеспечения, профилактики инвалидности и медицинской реабилитации инвалидов, санаторно-курортного лечения, иных прав связанных в том числе с правами на жилье, на дальнейшее трудоустройство или образование и т.д. предоставляю Оператору право на передачу моих персональных данных, а также персональных данных моего ребенка в части касающейся медицинской деятельности в уполномоченные региональные и федеральные органы исполнительной власти по отрасли здравоохранение и социального развития, федеральные и

региональные Фонды, страховые медицинские организации, другие медицинские и фармацевтические организации, участвующие в реализации Программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи, приоритетных национальных проектов и целевых программ по отрасли здравоохранение, в органы государственной власти, в учреждения социальной защиты и социального обеспечения, в органы опеки и попечительства и в иные государственные организации и учреждения в интересах моего ребенка.

В целях информационного обеспечения представляю Оператору право создавать общедоступные источники моих персональных данных (в том числе справочники, адресные книги). В общедоступные источники персональных данных могут включаться мои фамилия, имя, отчество, абонентский рабочий номер, сведения о профессии, должности или иные персональные данные, предоставленные мною дополнительно.

При принятии решений, затрагивающих мои интересы, а также интересы моего ребенка как воспитанника, Оператор не имеет права основываться только на персональных данных, полученных исключительно в результате их автоматизированной обработки или электронного получения.

Моя информация, информация моего ребенка персонального характера как воспитанника, должна храниться и обрабатываться с соблюдением требований российского законодательства о защите персональных данных.

При хранении материальных носителей должны соблюдаться условия, обеспечивающие сохранность персональных данных и исключающие несанкционированный к нему доступ.

Защита моих персональных данных, а также персональных данных моего ребенка от неправомерного их использования или утраты должна быть обеспечена Оператором за счет средств и в порядке, установленном федеральным законом и другими нормативными документами;

Передача мои персональных данных, а также персональных данных моего ребенка и ее дальнейшая обработка должна осуществляться в соответствии с требованиями российского законодательства о защите персональных данных.

Передача мои персональных данных, а также персональных данных моего ребенка иным лицам, органам и учреждениям (не указанных в данной Согласии) или иное их разглашение может осуществляться только с моего дополнительного письменного согласия.

Срок хранения моих персональных определяется законодательством РФ.

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года и действует до завершения обучения (воспитания) моего ребенка.

Я оставляю за собой право отзывать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку.

Контактные телефоны \_\_\_\_\_

Почтовый адрес: \_\_\_\_\_

Подпись субъекта персональных данных: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /