

СОГЛАСИЕ
о предоставлении персональных данных
для формирования автоматизированной информационной системы (Сетевой город. Образование)
«АИС - СГО».

Мы: _____
Мать _____
Отец _____
Опекун (попечитель) _____
Проживающие (щип, шая) по адресу: _____

Предоставляю (кому) МКООУ СШИ с. Виахту

(ФИО, адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных)

предоставляю мои персональные данные, персональные данные моего ребенка (детей), детей находящихся под опекой (попечительством), приемных детей с целью обработки в автоматизированной информационной системе (Сетевой город. Образование) «АИС - СГО».

Персональные данные могут быть использованы для формирования на всех уровнях управления образовательным комплексом Сахалинской области единого интегрированного банка данных учащегося контингента и кадров в целях обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования, посредством получения достоверной и оперативной информации о состоянии образовательной системы, в том числе обеспечения учета движения детей от их поступления в дошкольное образовательное учреждение, до выпуска из учреждений общего, начального и среднего профессионального образования.

Перечень персональных данных предоставляемых для обработки:

Данные о детях²:

Фамилия _____ Имя _____
Отчество _____ Пол _____ Дата рождения _____
Место рождения _____
Гражданство _____

• Документы:

Свидетельство о рождении, паспорт (нужное подчеркнуть):

Серия _____ Номер _____ Дата выдачи _____
Наименование органа, выдавшего свидетельство _____

- Пенсионное страховое свидетельство № _____, дата выдачи: «__» _____ 200__ г.
- «Группа здоровья: I, II, III, IV (нужное подчеркнуть);

• **Регистрация:**

Место регистрации _____

• **Проживание:**

Место фактического проживания _____
Родной язык _____

• **Семья:**

Какой по счету ребенок в семье (1, 2, 3...) _____

• **Социальные условия:**

- Жилищные условия (1, 2-х, 3-х, 4-х комнатная квартира, коттедж, коммунальная, неблагоустроенная квартира, общежитие, другое. *Нужное подчеркнуть*);
- Принадлежность к льготным категориям: многодетная семья, малочисленные народы Севера, малообеспеченная семья, дети-инвалиды; дети пострадавшие в результате аварии на Чернобыльской АЭС и других радиационных катастроф; опекаемые; сироты; дети участников военных действий; другие (*нужное подчеркнуть*)

¹ Оператор – должностное лицо, руководитель образовательного учреждения (детского сада, школы, училища и т.д.)

² Данные о детях – если анкета заполняется на двух и более детей, в этом случае заполняется приложение к анкете

○ Родители:

Отец:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Дата рождения _____

паспорт: № _____ выдан _____
(серия, номер, дата выдачи документа, кем выдан)

• Работа:

Место работы _____

Должность _____

Контактная информация:

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Мать:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Дата рождения _____

паспорт: № _____ выдан _____
(серия, номер, дата выдачи документа, кем выдан)

• Работа:

Место работы _____

Должность _____

Контактная информация:

Телефон _____ Адрес электронной почты _____

Опекун (попечитель, приемный родитель):

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Дата рождения _____

паспорт: № _____ выдан _____
(серия, номер, дата выдачи документа, кем выдан)

• Работа:

Место работы _____

Должность _____

• Контактная информация:

Телефон _____ Адрес электронной почты _____

○ Братья (сестры):

Тип родства _____ Фамилия _____ Имя _____

Отчество _____ Дата рождения _____

Предоставляемые мной персональные данные могут использоваться оператором в целях формирования базы данных в унифицированных программных средствах, предназначенных для информационного обеспечения принятия управленческих решений на всех уровнях функционирования образовательного комплекса: образовательное учреждение, муниципальный орган управления образованием, Министерство образования Сахалинской области.

Персональные данные, предоставляемые для обработки, могут использоваться для информационного обеспечения принятия управленческих решений на всех уровнях до окончания обучения моего ребенка (моих детей) в системе образования Сахалинской области, но не позднее даты вступления его совершеннолетия (вступления в брак, признания в установленном порядке эмансипированным).

С положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен (а, я).

Подпись:

Дата заполнения:

Мать _____ / _____ / « ____ » _____ 200 ____ г.

Отец _____ / _____ / « ____ » _____ 200 ____ г.

Опекун (попечитель) _____ / _____ / « ____ » _____ 200 ____ г.