

## Согласие на обработку персональных данных обучающихся образовательного учреждения

### Оператор персональных данных обучающихся (образовательное учреждение):

Муниципальное казенное специальное (коррекционное) образовательное учреждение для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа VIII вида № 107» (далее МКС(К)ОУ школа VIII вида № 107)

**Адрес оператора (образовательного учреждения): г. Н. Новгород, ул. Снежная, д. 33**

Я, (ФИО)

подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных включая: (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, распространение (в том числе передача третьим лицам) персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными (или подопечного лица), предусмотренных действующим законодательством, в том числе данными свидетельства о рождении, паспорта, данными медицинской карты, адреса проживания, а также сведениями об успеваемости и внеучебной занятости, о поведенческом статусе, сведениями о правонарушениях и прочими сведениями.

Основной целью обработки персональных данных обучающихся и поступающих в учреждение является обеспечение наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Законом Российской Федерации "Об образовании".

МКС(К)ОУ школа VIII вида № 107 гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

Я, (ФИО)

проинформирован, что МКС(К)ОУ школа VIII вида № 107 будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное согласие действует на период обучения в образовательном учреждении и период хранения личного дела обучающегося в учреждении.

Я подтверждаю, что давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах (или интересах подопечного).

От \_\_\_\_\_  
*ФИО законного представителя учащегося полностью*

Информация для контактов: \_\_\_\_\_;

Обучающегося: \_\_\_\_\_  
*ФИО обучающегося/воспитанника полностью*

Дата рождения: \_\_\_\_\_ Место рождения: \_\_\_\_\_

Основной документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
серия: \_\_\_\_\_ номер: \_\_\_\_\_

дата выдачи: кем выдан: \_\_\_\_\_

Проживающего: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Фактический адрес проживания: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес МКС(К)ОУ школа VIII вида № 107.

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись (дающего согласие): \_\_\_\_\_