Руководителю ГБОУ СОШ № 269 Кировского района Санкт-Петербурга «Школа здоровья» Федоренко Е.Б.

	ОТ
	(фамилия, имя, отчество
	(последнее - при наличии у заявителя)
	Адрес регистрации
	(документ, удостоверяющий личность заявителя
	(№, серия, дата выдачи, кем выдан) ————————————————————————————————————
	(документ, подтверждающий статус
	законного представителя ребенка
	(№, серия, дата выдачи, кем выдан)
	Контактные телефоны:
	E-mail:
D V C	ВЛЕНИЕ
ЗАЛІ	олепие
Прошу принять моего ребенка (сына,	дочь)
(фамилия, имя, отчество (последнее –	при наличии) ребенка или поступающего)
(СНИЛС)	(дата рождения)
_	общеразвивающие программы образовательного
	амма) года обучения ГБОУ
	обурга «Школа здоровья» (далее – Учреждение).
Сведения об	образовательной программе
С Уставом Учреждения, лицензией н	а осуществление образовательной деятельности,
свидетельством о государственной аккредит	гации ГБОУ СОШ № 269 Кировского района
Санкт-Петербурга «Школа здоровья», правознакомлен.	вилами внутреннего распорядка обучающихся,
Настоящим даю свое согласие на об	работку в ГБОУ СОШ № 269 персональных
данных моего несоверщеннолетнего ребенка	а (подопечного), относящихся исключительно к
перечисленным ниже категориям персональны	их данных:

- ФИО, пол, дата рождения;
- медицинские сведения, необходимые для проведения образовательного процесса:
- СНИЛС;
- номер телефона и адрес электронной почты;
- учебные достижения ребенка: сведения об успеваемости; учебные работы ребенка; форма обучения, номер класса (группы), данные о получаемом дополнительном образовании;

а также моих персональных данных, а именно:

• ФИО.

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребенка исключительно в следующих целях:

- обеспечения защиты конституционных прав и свобод моего ребенка;
- обеспечения соблюдения нормативных правовых актов Российской Федерации и города

Санкт-Петербург;

- обеспечения безопасности обучающихся в период нахождения на территории образовательной организации;
- обеспечения организации учебного процесса для ребенка, в том числе актуализация оценок успеваемости в электронном дневнике;
- обеспечения организации внеурочной деятельности, экскурсий, олимпиад и спортивных соревнований, и иных знаковых мероприятий;
- организация работы по персонифицированному учету обучения по программам дополнительного образования.
- ведения статистики;
- размещения приказа о зачислении обучающихся;
- передачи сведений в федеральные и региональные информационные системы в целях обеспечения проведения процедур оценки качества образования - независимых диагностик, мониторинговых исследований;
- контроля за посещением занятий.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление работниками Учреждения следующих действий в отношении персональных данных ребенка: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, блокирование (не включает возможность ограничения моего доступа к персональным данным ребенка), а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я даю согласия на какое-либо распространение персональных данных ребенка, в том числе на передачу персональных данных ребенка третьим лицам, включая физических и юридических лиц, государственных органов и органов местного самоуправления, в том числе передачи персональных данных следующим организациям:

- Министерству просвещения Российской Федерации;
- Комитету по образованию Санкт-Петербурга.

Обработка персональных данных должна осуществляться с соблюдением требований, установленных законодательством Российской Федерации и только для целей, указанных выше.

Организация обязана осуществлять защиту персональных данных ребенка, принимать необходимые организационные и технические меры для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, модифицирования, блокирования, копирования, распространения, а также иных неправомерных действий в отношении данной информации.

Обработка персональных данных моего ребенка для любых иных целей и любым иным способом, включая распространение и передачу их иным лицам или иное их разглашение, может осуществляться только с моего особого письменного согласия в каждом отдельном случае.

Защита внесенной информации осуществляется с соблюдением требований, установленных законодательством Российской Федерации. Хранение и обработка информации, а также обмен информацией осуществляются после принятия необходимых мер по защите указанной информации. В случае нарушения требований Федерального закона «О персональных данных» Организация несет ответственность, предусмотренную Кодексом об административных правонарушениях Российской Федерации, Трудовым кодексом Российской Федерации, Уголовным кодексом Российской Федерации

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в Организации или до истечения срока хранения информации данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Мне разъяснено, что отзыв настоящего согласия может затруднить или сделать невозможным возобновление обработки персональных данных и их подтверждение.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого я являюсь.

Согласен на использование изображений ребенка, связанных с деятельностью Организации (занятия, мероприятия, выезды, конкурсные процедуры), размещение фото и видео на сайте Учреждения, сайтах исполнительных органов государственной власти, в социальных сетях, печатных изданиях.

Дата:	По	одписн