

Место нахождения: 143512, Россия, Московская обл., Истринский р-н, пос. Огниково, д.5.Тел/факс +7(495) 151-8833, info@master-class24.ru, ИНН/КПП7735130016/773501001, Р/с 40703810602470000029 в Банк: АО "АЛЬФА-БАНК" г. Москва, К/с30101810200000000593, БИК 044525593, ОКПО32447398, ОКТМО45348000, ОГРН1147799008125.

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____ (ФИО),
дата рождения _____ паспорт: серия _____ номер _____,
выданный _____
_____ (кем и когда),
зарегистрированный(-ая) по адресу: _____

даю согласие оператору – ЧУ СОШ «Экстерн плюс»,
расположенной по адресу: Московская область, Истринский район, поселок Огниково, дом 5
ФИО руководителя: Каменская Евгения Владимировна
на обработку, а именно на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение
(обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение; на
передачу уполномоченным Оператором лицам – Министерство образования Московской
области, ПАО «Ростелеком», ООО «Дневник.ру»:

- юридический адрес Министерства образования Московской области - 143407, Московская область, г. Красногорск, бульвар Строителей, д. 1. Реквизиты: ИНН 7706009270 КПП 504701001 ОГРН 1027739119121.
- юридический адрес ПАО «Ростелеком» - 191002, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Достоевского д.15. Реквизиты: ИНН 7707049388 КПП 771032001 ОГРН 1027700198767.
- юридический адрес ООО «Дневник.ру» - 197046, г. Санкт-Петербург, Петроградская наб., д. 36, лит. А, оф. 309, 310. Реквизиты: ИНН 7814431841 КПП 781301001 ОГРН 1097847050223

для обработки с использованием средства автоматизации — единой информационной системы учета и мониторинга образовательных достижений обучающихся общеобразовательных организаций Московской области, следующих персональных данных:

1. Родители (законные представители).¹
2. ФИО.*
3. Пол.*
4. Дата рождения.*
5. СНИЛС.*
6. Гражданство.
7. Данные визы (для иностранных граждан).
8. Реквизиты документа, удостоверяющего личность: *
 - 8.1. Вид документа, удостоверяющего личность; *
 - 8.2. Серия и номер; *
 - 8.3. Дата и место выдачи;
 - 8.4. Кем выдан.
9. Документ, удостоверяющий положение законного представителя по отношению к ребёнку
10. Номер мобильного телефона.*
11. Адрес электронной почты (email).

Место нахождения: 143512, Россия, Московская обл., Истринский р-н, пос. Огниково, д.5.Тел/факс +7(495) 151-8833, info@master-class24.ru, ИНН/КПП7735130016/773501001, Р/с 40703810602470000029 в Банк: АО "АЛЬФА-БАНК" г. Москва, К/с30101810200000000593, БИК 044525593, ОКПО32447398, ОКТМО45348000, ОГРН1147799008125.

Цели обработки:

- предоставления информации о контингенте обучающихся;
- предоставления оперативной информации об очередях на зачисление в организации образования и о степени их наполнения;
- прогнозирования необходимого количества мест в организациях;
- обеспечения учета обучающихся в организациях образования;
- обеспечения формирования полного набора данных об этапах обучения и достижениях обучающихся при их обучении в организациях образования, включая результаты дополнительного образования;
- предоставления информации о влиянии образовательного процесса на состояние здоровья обучающихся;
- повышения доступности для населения информации об организациях образования, и оказываемых ими образовательных услугах через государственные информационные порталы;
- организации возможности подачи заявлений о зачислении обучающихся в дошкольные образовательные организации и общеобразовательные организации в электронном виде.

Я даю согласие на передачу:

всего объема персональных данных, содержащихся в единой информационной системе учета и мониторинга образовательных достижений обучающихся общеобразовательных организаций Московской области, реализующих следующие функции:

- ведение электронных журналов и дневников;
- ведение электронной очереди записи в образовательные организации;
- зачисление в образовательные организации;

для последующего направления содержащихся в них данных о контингенте обучающихся в региональный сегмент единой федеральной межведомственной системы учёта контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам.

Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует на весь период обучения Обучающегося в указанной образовательной организации до момента выпуска, исключения, перевода в другую образовательную организацию.

Даю свое согласие на хранение указанных персональных данных в соответствующих архивах Оператора в течение срока, установленного законодательством РФ.

Осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес образовательной организации по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю образовательной организации.

« ___ » _____ 20__ г.

Подпись

¹ Процедура предоставления персональных данных, отмеченных знаком *, носит обязательный характер. Предоставление обучающимися и их законными представителями дополнительных персональных данных производится с персонального согласия обучающегося и/или его законного представителя.