

СОГЛАСИЕ

о предоставлении данных для формирования автоматизированной системы управления образовательным учреждением «Аверс»

МЫ:

Мать (отец/опекун/попечитель, нужное подчеркнуть) _____

паспорт серия _____ № _____ Выдан (кем, когда) _____

Проживающие (щип, щая) по адресу: ХМАО-Югра, Октябрьский район, п.Приобье,

Предоставляю (кому) Директору МБОУ ДО «ДДТ «Новое поколение» Осович Ольге Анатольевна, 628126, ХМАО-Югра, Октябрьский р-н, п.Приобье, ул. Строителей 28 А блок,
(ФИО, адрес оператора¹, получающего согласие субъекта персональных данных)

предоставляю мои данные, данные моего ребенка (детей), детей находящихся под опекой (попечительством), с целью обработки в автоматизированной информационно-аналитической системе управления образовательным учреждением «Аверс».

Данные могут быть использованы для формирования на всех уровнях управления образовательным комплексом Ханты-Мансийского автономного округа - Югры 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 данных предоставляемых для обработки:

Данные о детях:

ФИО _____

Пол _____ Дата рождения _____ Гражданство _____

Документы:

Копия свидетельства о рождении предоставлена.

- Страховое свидетельство (СНИЛС) № _____
- Принадлежность к льготной категории: многодетная семья, малочисленные народы Севера, малообеспеченная семья, дети-инвалиды; дети, пострадавшие в результате аварии на Чернобыльской АЭС и др. радиационных катастроф; опекаемые; сироты; дети участников военных действий; попавшие в трудную жизненную ситуацию; другие (нужное подчеркнуть).

СОГЛАСИЕ

о предоставлении данных для формирования автоматизированной системы управления образовательным учреждением «Аверс»

МЫ:

Мать (отец/опекун/попечитель, нужное подчеркнуть) _____

паспорт серия _____ № _____ Выдан (кем, когда) _____

Проживающие (щип, щая) по адресу: ХМАО-Югра, Октябрьский район, п.Приобье,

Предоставляю (кому) Директору МБОУ ДО «ДДТ «Новое поколение» Осович Ольге Анатольевна, 628126, ХМАО-Югра, Октябрьский р-н, п.Приобье, ул. Строителей 28 А блок,
(ФИО, адрес оператора², получающего согласие субъекта персональных данных)

предоставляю мои данные, данные моего ребенка (детей), детей находящихся под опекой (попечительством), с целью обработки в автоматизированной информационно-аналитической системе управления образовательным учреждением «Аверс».

Данные могут быть использованы для формирования на всех уровнях управления образовательным комплексом Ханты-Мансийского автономного округа - Югры 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 данных предоставляемых для обработки:

Данные о детях:

ФИО _____

Пол _____ Дата рождения _____ Гражданство _____

Документы:

Копия свидетельства о рождении предоставлена.

- Страховое свидетельство (СНИЛС) № _____
- Принадлежность к льготной категории: многодетная семья, малочисленные народы Севера, малообеспеченная семья, дети-инвалиды; дети, пострадавшие в результате аварии на Чернобыльской АЭС и др. радиационных катастроф; опекаемые; сироты; дети участников военных действий; попавшие в трудную жизненную ситуацию; другие (нужное подчеркнуть).

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

² Оператор – должностное лицо, руководитель образовательного учреждения (детского сада, школы, училища и т.д.)

Отец:
ФИО _____
Дата рождения _____, место работы _____

Телефон дом., раб., моб. _____

Мать:
ФИО _____
Дата рождения _____, место работы _____

Телефон дом., раб., моб. _____

Опекун (попечитель):
ФИО _____
Дата рождения _____, место работы _____

Телефон дом., раб., моб. _____

Предоставляемые мной 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, Департамент образования и науки Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

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 Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, но не позднее даты наступления 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, ы).

Подпись: _____ Дата заполнения: _____
Мать _____ / _____ / «___» _____ 201__ г.

Отец _____ / _____ / «___» _____ 201__ г.

Опекун (попечитель)
_____ / _____ / «___» _____ 201__ г.

Отец:
ФИО _____
Дата рождения _____, место работы _____

Телефон дом., раб., моб. _____

Мать:
ФИО _____
Дата рождения _____, место работы _____

Телефон дом., раб., моб. _____

Опекун (попечитель):
ФИО _____
Дата рождения _____, место работы _____

Телефон дом., раб., моб. _____

Предоставляемые мной 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, Департамент образования и науки Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

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 Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, но не позднее даты наступления 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, ы).

Подпись: _____ Дата заполнения: _____
Мать _____ / _____ / «___» _____ 201__ г.

Отец _____ / _____ / «___» _____ 201__ г.

Опекун (попечитель)
_____ / _____ / «___» _____ 201__ г.