

Оператору персональных данных обучающихся

Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования детей г. Хабаровска «Детско-юношеский центр «Сказка»

(полное наименование оператора)

Адрес оператора: 680022 г.Хабаровск ул.Сигнальная, 4

Ответственный за обработку персональных данных: методист Старовойтова Елена Викторовна

Цели обработки персональных данных:

Основной целью обработки персональных данных обучающихся (далее по тексту – обучающихся) является обеспечение наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом "Об образовании", а также:

Целями обработки персональных данных обучающихся/воспитанников являются:

- обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- учет детей, подлежащих обучению в образовательном учреждении;
- соблюдение порядка и правил приема в образовательное учреждение;
- индивидуальный учет результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение архивов данных об этих результатах на бумажных носителях и/или электронных носителях;
- учет реализации права обучающихся на получение образования в форме самообразования, по индивидуальным учебным планам;
- учет обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- учет обучающихся, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения и требующих специального педагогического подхода, обеспечивающего их социальную реабилитацию, образование и содействие в обучении;
- использование в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- заполнение базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;
- обеспечение личной безопасности обучающихся;
- планирование, организация, регулирование и контроль деятельности образовательного учреждения в целях осуществления государственной политики в области образования.

От _____

Ф.И.О. законного представителя обучающегося, полностью

Дата рождения _____

Место рождения _____

Документ, удостоверяющий личность серия _____ номер _____

дата выдачи _____ кем выдан _____

Проживающего:

адрес регистрации _____

адрес фактического проживания: _____

Информация для контактов (телефон, e-mail): _____

Законного представителя _____

кем приходится обучающемуся

Обучающегося _____

Ф.И.О. обучающегося, полностью

Обучающегося _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

Документ, удостоверяющий личность _____

серия _____ № _____

дата выдачи _____ кем выдан _____

Проживающего:

адрес регистрации _____

адрес фактического проживания: _____

Согласие на обработку персональных данных обучающегося

1.Подтверждаю свое согласие на обработку следующих персональных данных:
(при несогласии на обработку указанных персональных данных вычеркнуть пункт)

Анкетные данные:

Данные о возрасте и поле
Данные о гражданстве
Данные ОМС (страховой полис)
Информация для связи
Данные о прибытии и выбытии в/из ОУ

Сведения о родителях (законных представителях):

Ф.И.О., кем приходится, адресная и контактная информация

Сведения о семье:

Состав семьи
Категория семьи для оказания материальной и других видов помощи и сбора отчетности по социальному статусу контингента
Сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся; документы (сведения), подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-инвалид, ребенок-сирота и т. п.).

Данные об образовании:

Форма получения образования и специализация
Изучение родного и иностранных языков
Сведения об успеваемости и внеучебной занятости (посещаемость занятий, расписание занятий; сведения об участии в олимпиадах, грантах, конкурсах, наградах и т.п.)
Форма обучения, вид обучения, продолжение обучения;
Информация о выпускниках, их итоговой аттестации и трудоустройстве

Дополнительные данные:

Отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях.
Копии документов, хранящихся в личном деле обучающихся:
- информация о портфолио обучающегося;
- сведения, содержащиеся в документах воинского учета;
- документы о состоянии здоровья (в т.ч. сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, т.п.);

11.Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными

Сбор персональных данных
Систематизация персональных данных.
Накопление персональных данных.
Хранение персональных данных.
Уточнение (обновление, изменение) персональных данных.
Использование персональных данных.
Распространение/передачу персональных данных, в том числе:
-внутренние;
-внешние;
-рассылка сведений об успеваемости и посещаемости родителям (законным представителям) обучающихся в электронном (электронная почта, электронный журнал) и бумажном виде;
Ознакомление, обнародование, предоставление доступа к персональным данным иным способом.
Обезличивание персональных данных.
Блокирование персональных данных.
Уничтожение персональных данных.

Срок действия данного согласия устанавливается на период обучения обучающегося в данном образовательном учреждении.

Обязуюсь предоставить информацию об изменении персональных данных в течение месяца со дня получения документов об этих изменениях.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с документами образовательного учреждения, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления Оператору письменного отзыва. Согласен, что Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Дата _____

Подпись _____
фамилия, имя, отчество

Отзыв согласия на обработку персональных данных

Наименование оператора

Адрес оператора

Ф.И.О. субъекта персональных данных

Адрес, где зарегистрирован субъект персональных данных

Номер основного документа, удостоверяющего личность

Дата выдачи указанного документа

Наименование органа, выдавшего документ

Заявление

Прошу Вас прекратить обработку _____*
персональных данных в связи с _____

(указать причину)

"__" _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

*- указать, обработка чьих персональных данных должна быть прекращена