

**ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАСИЕ**  
на обработку персональных данных

2

В соответствии с Законом Приднестровской Молдавской Республики «О персональных данных» от 16.04.2010 г. №53-3-1У (САЗ 10-151)

Я, \_\_\_\_\_  
( *Фамилия-, имя, отчество родителя (законного представителя)* )  
Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(дата выдачи)

(кем выдан)

Прописан, проживающий \_\_\_\_\_  
(зарегистрирован) по адресу: \_\_\_\_\_

даю своё согласие на обработку персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, учени \_\_\_\_\_ класса МОУ «ТСШК № 12» в документарной и электронной форме исключительно в целях уставной деятельности школы, автоматизированным и неавтоматизированным способом.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие, включает: *Анкетные данные*: данные о возрасте и поле, о гражданстве, 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, место работы, должность.

**Сведения о семье:**

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 по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота и т. п.).

**Данные об образовании:**

Форма получения образования, изучение родного и иностранных языков.

Сведения об успеваемости и внеучебной занятости (посещаемость занятий, оценки по предметам, расписание занятий, выбор предметов для сдачи *ЕТЭ*, государственной (итоговой) *аттестации в 9 классе*; сведения об участии в олимпиадах, грантах, конкурсах, наградах и т.п.). Участие в *ЕГЭ*, *ГИА*.

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 учёта
- документы о состоянии здоровья;
- виды помощи обучающимся, оказываемые образовательным учреждением - охват школьным питанием и др.

Настоящее согласие действительно в течение всего срока оказания образовательных услуг и обучения моего ребёнка

в МОУ «ТСШК № 12» или до даты отзыва.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

В случае необходимости отозвать своё согласие, обязуюсь сообщить об этом в письменной форме.

\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_  
Подпись / Ф.И.О. / дата

# ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Ученика (цы) \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» класса

\_\_\_\_\_  
(ф.и.о.)

дата рождения \_\_\_\_\_

национальность \_\_\_\_\_

Домашний адрес: проживание \_\_\_\_\_

Прописка \_\_\_\_\_

Телефон : \_\_\_\_\_

Иностранный язык (английский, немецкий)

Откуда прибыл (а) \_\_\_\_\_

2-й официальный язык ( молдавский, украинский)

Сведения о родителях:

**МАТЬ:**

**ОТЕЦ:**

Фамилия \_\_\_\_\_ Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_  
(ПМР, РМ, РФ и др.) (ПМР, РМ, РФ и др.)

Образование \_\_\_\_\_ Образование \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_ Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_ Должность \_\_\_\_\_  
(кем работает) (кем работает)

Льготы \_\_\_\_\_

Помощь школе \_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_