Приложение 2

|  |
| --- |
| И.о. директора |
| *(должность Руководителя организации)* |
| областного государственного бюджетного общеобразовательного учреждения "Школа-интернат для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья № 89"(далее - ОГБОУ «Школы-интерната № 89») |
| *(наименование организации)* |
| Зверевой О.А. |
| *(Фамилия, инициалы руководителя организации)* |

|  |
| --- |
| **Заявление-согласие субъекта на обработку персональных данных подопечного** |
|  |
| Я,  |  |
| Паспорт серии |  | номер |  | дата выдачи: |  |
| Наименование выдавшего органа |  |
|  |
|  В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие в областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа-интернат для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья № 89» города Ульяновска, расположенному по адресу: город Ульяновск, бульвар Фестивальный дом 20, электронный адрес: koush89@mo73.ru на обработку персональных данных моего сына / моей дочери (подопечного) |
| (Ф.И.О. сына, дочери, подопечного) |
|  |
| * Число, месяц, год рождения.
 |
| * Гражданство.
 |
| * Адрес регистрации и фактического проживания.
 |
| * Контактные телефоны.
 |
| * Данные свидетельства о рождении.
 |
| * Паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа).
 |
| * Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)
 |
| * Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС).
 |
| * Данные страхового полиса ОМС (серия, номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа)
 |
| * Сведения о составе семьи.
 |
| * Сведения о льготах.
 |
| * Специальные категории (состояние здоровья, группы здоровья обучающихся, физкультурные группы обучающихся, статистика заболеваний).
 |
| * Результаты успешности освоения обучающимися образовательных программ, программ дополнительного образования).
 |
| * Получение участниками образовательного процесса дополнительного образования.
 |
| * Иные данные для организации мониторинга выполнения образовательной программы, успешности реализации целей и задач работы школы, предусмотренных Уставом ОУ

для обработки в целях регистрации сведений, необходимых для оказания услуг в области образования.  Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем неавтоматизированной обработки. Информация собирается, систематизируется, накапливается, хранится, уточняется (обновляется, изменяется), используется, передается на бумажных и (или) электронных носителях, размещаться на официальных сайтах ОУ. Полученная в ходе обработки информация передается на бумажных и (или) магнитных носителях в Пенсионный фонд, ИФНС, учредителю. Трансграничная передача информации не осуществляется. Я утверждаю, что ознакомлен(а) с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области. Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления. |
|  |  | / / |  |  |

Приложение 3

|  |
| --- |
| И.о. директора |
| *(должность Руководителя организации)* |
| областного государственного бюджетного общеобразовательного учреждения "Школа-интернат для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья № 89"(далее - ОГБОУ «Школы-интерната № 89») |
| *(наименование организации)* |
| Зверевой О.А. |
| *(Фамилия, инициалы Руководителя организации)* |

|  |
| --- |
| **Заявление-согласие на использование фото- и видеоматериалов подопечного** |
|  |
| Я,  |  |
| Паспорт серии |  | номер |  | дата выдачи: |  |
| Наименование выдавшего органа |  |
|  |
|  В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие в областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа-интернат для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья № 89» города Ульяновска, расположенному по адресу: город Ульяновск, бульвар Фестивальный дом 20, электронный адрес: koush89@mo73.ru на использование фото- и видеоматериалов моего сына / моей дочери (подопечного) |
| (Ф.И.О. сына, дочери, подопечного) |
|  |
| Использование фото- и видеоматериалов несовершеннолетнего исключительно в следующих целях: • публикация на официальном сайте ОГБОУ «Школы-интерната № 89» в сети Интернет, на официальных страницах ОГБОУ «Школы-интерната № 89» в социальных сетях;• публикация на стендах ОГБОУ «Школы-интерната № 89»;• передача фото- и видеоматериалов на электронном носителе ответственному родителю от класса/группы для дальнейшей обработки по желанию;• в рамках функционирования системы видеонаблюдения, установленного в зданиях и на территории образовательной организации.Я информирован(а), что ОГБОУ «Школы-интерната № 89» гарантирует обработку фото- и видеоматериалов несовершеннолетнего в целях, соответствующих деятельности ОГБОУ «Школы-интерната № 89».Я даю согласие на обработку ОГБОУ «Школы-интерната № 89» фото и видеоматериалов, то есть совершение, в том числе, следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, при этом общее описание вышеуказанных способов обработки приведено в Федеральном законе от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством. Я утверждаю, что ознакомлен(а) с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления. |
|  |  | / / |  |  |