

Директору МБОУ «СОШ № 2»
Карика Виктору Викторовичу

проживающего(ей) по адресу:

контактный телефон:

Заявление

Я, _____,
(ФИО субъекта персональных данных полностью)

основной документ, удостоверяющий личность _____

(вид, номер, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

являясь законным представителем

(ФИО несовершеннолетнего субъекта персональных данных, класс обучения)

на основании _____
(реквизиты свидетельства о рождении ребенка или иного документа, подтверждающего полномочия родителя или иного законного представителя)

прошу предоставить услугу по доступу к сервису "Электронный дневник" на Цифровой образовательной платформе ГИС Образование Югры» Государственной информационной системы ХМАО-Югры (далее - ГИС «Образование Югры») по адресу: <https://cop.admhmao.ru>.

В связи с чем предоставляю данные моего страхового номера индивидуального лицевого счёта (далее - СНИЛС)

_____ - _____ - _____ - _____,

а так же СНИЛС моего ребёнка) _____ - _____ - _____ - _____.

1. В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие МБОУ СОШ №2 расположенному по адресу: 628001, Россия, Тюменская область, г.Ханты-Мансийск, ул. Луговая, 15, далее — «Оператор», на обработку персональных данных, содержащихся в обоих СНИЛС на следующих условиях:
2. Согласие дается мною в целях получения ребенком образовательных услуг и информационного обеспечения образовательной деятельности, соблюдения федеральных законов и иных нормативно-правовых актов Российской Федерации.
3. Настоящее согласие дается на осуществление следующих действий в отношении моих персональных данных и персональных данных ребенка, которые необходимы для достижения указанных выше целей, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая, без ограничения: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных, а также любых иных действий с учетом действующего законодательства РФ.
4. Оператор имеет право передавать персональные данные субъекта в соответствии с законодательством Российской Федерации.
5. Субъект персональных данных по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п.7 ст. 14 ФЗ №152 «О персональных данных» от 27.07.2006г).
6. Настоящее согласие дается до утраты правовых оснований обработки соответствующей информации или документов содержащих вышеуказанную информацию в соответствие с законодательством Российской Федерации, после чего персональные данные уничтожаются или передаются в архив.
7. Согласие может быть отозвано путем направления соответствующего письменного уведомления в адрес Оператора по почте заказным письмом, с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Оператора, после чего Оператор обязуется в течение 30 (Тридцати) дней уничтожить, либо обезличить персональные данные Субъекта.

« _____ » _____ 20_____ г. _____ / _____
(подпись) (Расшифровка)

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа № 2»
Карика Виктору Викторовичу

(ФИО родителя (законного представителя))

В дополнение к выданному ранее согласию на обработку персональных данных, данному муниципальному бюджетному общеобразовательному Учреждению Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа №2» (место нахождения: 628001, Россия, Ханты–Мансийский автономный округ - Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Луговая, 15 (далее – Оператор) выражаю согласие на обработку данных СНИЛС (страхового номера индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования Российской Федерации) моего ребенка. Данные СНИЛС могут обрабатываться оператором с использованием средств автоматизации и без использования таких средств для достижения следующих целей:

- Использование СНИЛС в качестве единого, межведомственного идентификатора, для автоматизации ведомственного и межведомственного электронного взаимодействия;
- Для осуществления контроля за получением мер государственной поддержки на портале государственных (муниципальных) услуг www.gosuslugi.ru.

Я предоставляю Оператору право осуществлять следующие действия (операции) с данными СНИЛС обучающегося: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Оператор вправе:

- размещать данные СНИЛС в автоматизированной информационно-аналитической системе с целью предоставления доступа к ним ограниченному кругу лиц: административным и педагогическим работникам оператора, иных лиц, допущенных к работе информационно-аналитической системой;
- включать обрабатываемые данные СНИЛС в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам;

В случае отзыва основного согласия на обработку персональных данных, обработка данных СНИЛС также прекращается. Настоящее согласие дается до утраты правовых оснований обработки соответствующей информации или документов содержащих вышеуказанную информацию в соответствии с законодательством Российской Федерации, после чего персональные данные уничтожаются или передаются в архив.

Данные обучающегося:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

класс _____ . « _____ »
(параллель) (литера)

Наличие СНИЛС (отметить нужное): Имеется ; Отсутствует

Номер СНИЛС (при наличии) _____ - _____ - _____ - _____

Подпись _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)