

Директору
БМАОУ СОШ №45
Л.В.Нохриной

**Согласие родителя (законного представителя) несовершеннолетнего
на использование и обработку персональных данных**

От _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
Дата рождения _____ Документ, удостоверяющий личность: серия _____ номер _____
дата выдачи _____ кем выдан _____
Документ, удостоверяющий полномочия законного представителя (опекуна) _____

в соответствии со ст. 6, 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ, настоящим даю согласие на обработку Березовскому муниципальному автономному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа №45» (ОГРН 1236600072455 ИНН 6678134179 КПП 667801001, юридический адрес: 623702, Свердловская область, Березовский р-н, г. Березовский, ул Победы, стр. 4), далее - БМАОУ СОШ №45, персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного):

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего)
Дата рождения _____ Место рождения _____
Документ, удостоверяющий личность (св-во о рождении/паспорт): серия _____ номер _____
дата выдачи _____ кем выдан _____
Адрес регистрации органами регистрационного учета по месту жительства или по месту пребывания в городе Березовский _____

Адрес фактического места проживания _____

относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

1. Фамилия, имя отчество (при наличии)
2. Данные документа, удостоверяющего личность несовершеннолетнего.
3. Адрес регистрации органами регистрационного учета по месту жительства или по месту пребывания
4. СНИЛС.
5. Данные вида на жительство/разрешения на временное проживание/миграционного учета на территории города Березовский (для иностранных граждан).
6. Сведения о законных представителях (родителе, опекуне).
7. Сведения о составе семьи.
8. Информация о:
 - попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся;
 - документах (сведениях), подтверждающих право на льготы.
9. Данные о прибытии и выбытии в / из образовательной организации:
 - дата зачисления, реквизиты распорядительного акта о зачислении;
 - дата окончания обучения (отчисления, выбытия), основание окончания обучения (отчисления, выбытия), реквизиты документа об окончании обучения (отчислении, выбытии).
10. Сведения о личных качествах и результатах тестирования.

Настоящим также даю согласие на обработку БМАОУ СОШ № 45 моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

1. Ф.И.О.;
2. данные документа, удостоверяющие личность (дата рождения, место рождения, пол, серия и номер, дата и место выдачи, кем выдан)
3. адрес регистрации органами регистрационного учета по месту жительства или по месту пребывания;
4. ИНН;
5. СНИЛС;
6. семейное положение;

7. документ, подтверждающий изменение установочных данных (свидетельство о заключении брака, свидетельство о расторжении брака, свидетельство о перемене имени) при необходимости
8. документ, удостоверяющий полномочия законного представителя.

Обязуюсь предоставить информацию об изменении моих персональных данных, персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного) в течение 30 (тридцати) календарных дней со дня получения мной документов об изменениях.

Я даю согласие на использование персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного) и моих персональных данных исключительно в следующих целях:

- обеспечения защиты конституционных прав и свобод несовершеннолетнего ребенка (подопечного);
- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации и Свердловской области;
- обеспечения соблюдения требований локальных нормативных актов БМАОУ СОШ № 45;
- планирования, организации, регулирования и контроля деятельности образовательной организации в целях осуществления государственной политики в области образования;
- обеспечения личной безопасности и охраны здоровья моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного) в период нахождения в образовательной организации;
- обеспечения медицинского обслуживания;
- предоставления информации о влиянии образовательного процесса на состояние здоровья несовершеннолетнего ребенка (подопечного);
- соблюдения порядка и правил приема в образовательную организацию;
- обеспечения организации образовательного процесса;
- индивидуального учета результата освоения образовательных программ, а также хранения архивов данных об этих результатах;
- обеспечения организации учебного процесса для моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного), в том числе актуализация оценок успеваемости в электронном дневнике;
- обеспечения организации внеурочной деятельности, конкурсов, экскурсий, олимпиад и спортивных соревнований, и иных знаковых мероприятиях различного уровня;
- ведения статистики;
- предоставления законным представителям (родителем, опекуном) точной и оперативной информации о результатах обучения, контроля качества обучения;
- учета обучающихся, в том числе нуждающихся в социальной поддержке и защите, нуждающихся в особых условиях обучения, и требующих специального педагогического подхода, обеспечивающих их социальную реабилитацию, образование и профессиональную подготовку;
- предоставления законным представителям (родителем, опекуном) точной и оперативной информации о результатах образовательного процесса, контроля его качества;
- обеспечение организации персонализированного учета детей в образовательной организации;
- контроля за посещением занятий;
- организации питания обучающихся;
- формирования баз данных автоматизированных информационных систем управления качеством образовательного процесса в целях повышения эффективности управления;
- передачи сведений в федеральные и региональные информационные системы в целях обеспечения проведения процедур оценки качества образования;
- независимых диагностик, мониторинговых исследований, государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования;
- проведения исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;
- работы с подсистемами и сервисами Комплексной информационной системы «Государственные услуги в сфере образования в электронном виде» (КИС «ГУСОЭВ»);
- размещения на официальном сайте образовательной организации информации об успехах и достижениях несовершеннолетнего ребенка (подопечного);
- для наполнения официального сайта образовательной организации;
- предоставления информации для оформления проездных документов;
- осуществления проверки наличия оснований для предоставления государственных или муниципальных услуг, информирования о возможности получения государственных и муниципальных услуг при выявлении оснований для их оказания, предоставления государственных и муниципальных услуг в беззаявительном порядке при наличии оснований для их получения;

- иного использования в уставной деятельности образовательной организации с применением средств автоматизации и без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление БМАОУ СОШ № 45 следующих действий, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, с указанными выше персональными данными моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного) и моими персональными данными:

- | | |
|---|--|
| 1. Сбор персональных данных. | 8. Использование персональных данных в указанных выше целях |
| 2. Запись персональных данных. | 9. Обезличивание персональных данных. |
| 3. Систематизация персональных данных. | 10. Блокирование персональных данных. |
| 4. Накопление персональных данных. | 11. Удаление персональных данных. |
| 5. Хранение персональных данных. | 12. Уничтожение персональных данных. |
| 6. Уточнение (обновление, изменение) персональных данных. | 13. Осуществление иных действий с персональными данными, предусмотренных законодательством Российской Федерации. |
| 7. Извлечение персональных данных. | |

Согласие родителя (законного представителя) несовершеннолетнего на использование и обработку персональных данных действительно до окончания срока обучения моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного) в БМАОУ СОШ №45.

Я уведомлен(а), что могу отозвать настоящее согласие в любое время, направив письменное заявление в адрес Директора БМАОУ СОШ №45. После отзыва обработка данных будет прекращена, а данные — уничтожены, за исключением тех, которые обязаны храниться по закону. Всю ответственность за неблагоприятные последствия отзыва согласия беру на себя.

По письменному запросу имею право на получение информации, касающейся обработки моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного), данных (в соответствии с п. 4 ст. 14 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ).

Я проинформирован / проинформирована о том, что обработка персональных данных будет осуществляться как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом.

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных", Положением об обработке персональных данных учащихся БМАОУ СОШ №45 и третьих лиц, права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

Дата: « ____ » _____ 20__ г.

Директору
БМАОУ СОШ №45
Л.В.Нохриной

**Согласие родителя (законного представителя) несовершеннолетнего
на передачу персональных данных третьей стороне**

От _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Дата рождения _____ Документ, удостоверяющий личность: серия _____ номер _____
дата выдачи _____ кем выдан _____

Документ, удостоверяющий полномочия законного представителя (опекуна) _____

в соответствии со ст. ст. 6, 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ, настоящим даю согласие Березовскому муниципальному автономному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа №45» (ОГРН 1236600072455 ИНН 6678134179 КПП 667801001, юридический адрес: 623702, Свердловская область, Березовский р-н, г. Березовский, ул Победы, стр. 4), далее - БМАОУ СОШ №45, персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного):

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего)

Дата рождения _____ Место рождения _____

Документ, удостоверяющий личность (св-во о рождении/паспорт): серия _____ номер _____

дата выдачи _____ кем выдан _____

Адрес регистрации органами регистрационного учета по месту жительства или по месту пребывания в городе Березовский _____

Адрес фактического места проживания _____

относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

1. Фамилия, имя отчество (при наличии)
2. Данные документа, удостоверяющего личность несовершеннолетнего.
3. Адрес регистрации органами регистрационного учета по месту жительства или по месту пребывания
4. СНИЛС.
5. Данные вида на жительство/разрешения на временное проживание/миграционного учета на территории города Березовский (для иностранных граждан).
6. Сведения о законных представителях (родителе, опекуне).
7. Сведения о составе семьи.
8. Информация о:
 - попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся;
 - документах (сведениях), подтверждающих право на льготы.
9. Данные о прибытии и выбытии в / из образовательной организации:
 - дата зачисления, реквизиты распорядительного акта о зачислении;
 - дата окончания обучения (отчисления, выбытия), основание окончания обучения (отчисления, выбытия), реквизиты документа об окончании обучения (отчислении, выбытии).
10. Сведения о личных качествах и результатах тестирования.

Настоящим также даю согласие на обработку БМАОУ СОШ № 45 моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

1. Ф.И.О.;
2. данные документа, удостоверяющие личность (дата рождения, место рождения, пол, серия и номер, дата и место выдачи, кем выдан)
3. адрес регистрации органами регистрационного учета по месту жительства или по месту пребывания;
4. ИНН;
5. СНИЛС;
6. семейное положение;
7. документ, подтверждающий изменение установочных данных (свидетельство о заключении брака, свидетельство о расторжении брака, свидетельство о перемене имени) при необходимости

8. документ, удостоверяющий полномочия законного представителя.

Я даю согласие на использование персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного) и моих персональных данных исключительно в следующих целях организации образовательного процесса:

1. ведения учета детей, подлежащих обучению; организация приема в школу, отчисление, учет результатов освоения образовательных программ (успеваемость), а также хранение этих данных. Планирование и контроль деятельности образовательного учреждения.

2. предоставления государственных и муниципальных услуг и отчетности: формирования статистической отчетности; обеспечения участия в ГИА, ВПР, ФИС «ОКО»; участие в мероприятиях в рамках образовательной программы (конкурсы, соревнования, олимпиады и прочее); ведения баз данных, в том числе в федеральной информационной системе «Моя школа», ГИС СО «ЕЦП».

3. обеспечения прав и безопасности учащихся: предоставления мер социальной поддержки в т.ч. льготное питание; ведения учета детей, нуждающихся в социальной поддержке или особых условиях обучения; обеспечения безопасности учащихся во время образовательного процесса, а также сопровождение детей, находящихся в тяжелой жизненной ситуации.

Я даю согласие на передачу моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного) следующим организациям:

- Министерству образования Свердловской области, в том числе подведомственным ему организациям;
- Федеральной службе по надзору в сфере образования и науки, в том числе подведомственным ему организациям.
- Муниципальному казенному учреждению «Центр сопровождения развития системы образования и культуры Березовского муниципального округа» сокращенно - МКУ «Центр сопровождения развития системы образования и культуры Березовского муниципального округа» (ОГРН 1086604000669 ИНН 6604021364 КПП 667801001, юридический адрес: 623702, Свердловская область, город Березовский, ул Маяковского, стр. 5);
- Управлению образования Березовского муниципального округа (ОГРН 1026600669468 ИНН 6604002964 КПП 667801001, юридический адрес: 623702, Свердловская область, город Березовский, ул Маяковского, стр. 5).

Перечень действий с персональными данными: уполномоченное лицо вправе осуществлять любые действия, необходимые для достижения указанных целей: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Согласие на передачу персональных данных третьей стороне действительно до окончания срока обучения моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного) в БМАОУ СОШ №45.

Я уведомлен(а), что могу отозвать настоящее согласие в любое время, направив письменное заявление в адрес Директора БМАОУ СОШ №45. После отзыва обработка данных будет прекращена, а данные — уничтожены, за исключением тех, которые обязаны храниться по закону. Всю ответственность за неблагоприятные последствия отзыва согласия беру на себя.

По письменному запросу имею право на получение информации, касающейся передачи третьей стороне моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного), данных (в соответствии с п. 4 ст. 14 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ).

Я проинформирован / проинформирована о том, что передача персональных данных будет осуществляться как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом.

« ____ » _____ 2026 г. _____

дата

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных", Положением об обработке персональных данных учащихся БМАОУ СОШ №45 и третьих лиц, права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

« ____ » _____ 2026 г. _____

дата

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Директору
БМАОУ СОШ №45
Л.В.Нохриной

**Согласие родителя (законного представителя) несовершеннолетнего
на фото- и видеосъемку, размещение фото-, видеоматериалов**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Дата рождения _____ Документ, удостоверяющий личность: серия _____ номер _____
дата выдачи _____ кем выдан _____

Документ, удостоверяющий полномочия законного представителя (опекуна) _____

в соответствии со ст. 6, 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ, настоящим
даю согласие Березовскому муниципальному автономному общеобразовательному учреждению «Средняя
общеобразовательная школа №45» (ОГРН 1236600072455 ИНН 6678134179 КПП 667801001, юридический адрес:
623702, Свердловская область, Березовский р-н, г. Березовский, ул Победы, стр. 4), далее - БМАОУ СОШ №45,
персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного):

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего)
Дата рождения _____ Место рождения _____

Документ, удостоверяющий личность (св-во о рождении/паспорт): серия _____ номер _____
дата выдачи _____ кем выдан _____

Адрес регистрации органами регистрационного учета по месту жительства или по месту пребывания в городе
Березовский _____

Адрес фактического места проживания _____

на фото- и видеосъемку моего ребенка в Березовском муниципальном автономном общеобразовательном
учреждении «Средняя общеобразовательная школа №45» (ОГРН 1236600072455 ИНН 6678134179 КПП 667801001,
юридический адрес: 623702, Свердловская область, Березовский р-н, г. Березовский, ул Победы, стр. 4), а также на
использование полученных в результате фотосъемки и видеозаписи фотографических изображений и видео на
официальных информационных ресурсах БМАОУ СОШ № 45, в рекламных видео и фотоматериалах и печатной
продукции школы, СМИ.

Я даю согласие на компиляцию изображений и видеозаписей с другими изображениями, видеозаписями,
текстом и графикой, пленкой, аудио, аудиовизуальными произведениями, а также на монтаж, изменение,
переработку и обнародование изображений и видеозаписей.

Я информирован(а), что БМАОУ СОШ № 45 гарантирует обработку фото и видеоматериалов
несовершеннолетнего в соответствии с действующим законодательством РФ.

Данное согласие вступает в силу со дня его подписания, действует до достижения целей обработки фото и
видеоматериалов или в течение срока хранения информации и может быть отозвано в любой момент по моему
письменному заявлению в порядке, определенном законодательством Российской Федерации. Я уведомлен (-а) о
своем праве отозвать настоящее согласие в любое время.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах моего
несовершеннолетнего ребенка (подопечного).

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

Дата: « ____ » _____ 20__ г.

Директору
БМАОУ СОШ №45
Л.В.Нохриной

**Согласие родителя (законного представителя) несовершеннолетнего
на обработку биометрических персональных данных**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Дата рождения _____ Документ, удостоверяющий личность: серия _____ номер _____
дата выдачи _____ кем выдан _____

Документ, удостоверяющий полномочия законного представителя (опекуна) _____

в соответствии со ст. ст. 6, 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ, настоящим даю согласие Березовскому муниципальному автономному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа №45» (ОГРН 1236600072455 ИНН 6678134179 КПП 667801001, юридический адрес: 623702, Свердловская область, Березовский р-н, г. Березовский, ул. Победы, стр. 4), далее - БМАОУ СОШ №45, персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного):

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего)
Дата рождения _____ Место рождения _____
Документ, удостоверяющий личность (св-во о рождении/паспорт): серия _____ номер _____
дата выдачи _____ кем выдан _____
Адрес регистрации органами регистрационного учета по месту жительства или по месту пребывания в городе Березовский _____

Адрес фактического места проживания _____

даю свое согласие на обработку моих биометрических персональных данных и биометрических персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного) (включая действия (операции) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, в том числе сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) любым законодательно разрешенным способом.

Целью обработки моих биометрических персональных данных и биометрических персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного) является:

1. Создание условий для обеспечения безопасности участников образовательного процесса на территории БМАОУ СОШ №45, в том числе принятие своевременных мер по оказанию им помощи и их защите в случае возникновения нештатных и чрезвычайных ситуаций;
2. Обеспечение безопасности на территории БМАОУ СОШ №45, в том числе при осуществлении трудового и образовательного процессов;
3. Обеспечение антитеррористической защиты участников образовательного процесса, охраны порядка и безопасности;
4. Для предупреждения возникновения чрезвычайных ситуаций, обеспечение объективности расследования несчастных случаев, трудовых и иных конфликтов в случае их возникновения;
5. Видеофиксация и звукозапись возможных противоправных действий, которые могут нанести вред здоровью и жизни участникам образовательного процесса, имуществу школы, и использование записей как доказательств.

Согласие относится к обработке следующих моих биометрических персональных данных и биометрических персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного):

- изображение на фотографии и видеозаписи мое и моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного);
- звук моего голоса и звук голоса моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного) на аудиозаписи.

Данное согласие вступает в силу со дня его подписания, действует в течение всего срока обучения моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного) в БМАОУ СОШ №45 и может быть отозвано мною путем подачи письменного заявления в произвольной форме в адрес Директора БМАОУ СОШ №45. После отзыва обработка

моих биометрических персональных данных и моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного) будет прекращена, а данные — уничтожены, за исключением тех, которые обязаны храниться по закону. Всю ответственность за неблагоприятные последствия отзыва согласия беру на себя.

Я информирован(а), что БМАОУ СОШ № 45 гарантирует обработку моих биометрических персональных данных и биометрических персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного) в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного).

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

Дата: « ____ » _____ 20__ г.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных", Положением об обработке персональных данных учащихся БМАОУ СОШ №45 и третьих лиц, Положением о видеонаблюдении БМАОУ СОШ №45, права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

Директору
БМАОУ СОШ №45
Л.В. Нохриной

Согласие на проведение психолого-педагогического диагностического обследования и сопровождение ребенка в образовательном учреждении (логопед, психолог, дефектолог)

От _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
Дата рождения _____ Документ, удостоверяющий личность: серия _____ номер _____
дата выдачи _____ кем выдан _____

Документ, удостоверяющий полномочия законного представителя
(опекуна) _____

настоящим даю согласие на проведение диагностического обследования и психолого-педагогического сопровождения моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного):

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего)
Дата рождения _____ Место рождения _____
Документ, удостоверяющий личность (св-во о рождении/паспорт): серия _____ номер _____
дата выдачи _____ кем выдан _____

Адрес регистрации органами регистрационного учета по месту жительства или по месту пребывания в городе Березовский _____

Адрес фактического места проживания _____

Диагностическое обследование и психолого-педагогическое сопровождение включает в себя:

- психолого-педагогическую диагностику;
- консультирование родителей (по согласованию);
- участие ребенка в развивающих занятиях и, при необходимости посещение коррекционно-развивающей группы;
- помощь ребенку в социальной адаптации;
- предоставление информации о ребенке при оформлении на психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК).

Специалисты (логопед, психолог, дефектолог) обязуются:

1. предоставлять информацию о результатах психолого-педагогического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей); результаты педагогической диагностики (мониторинга) могут использоваться исключительно для решения образовательных задач в соответствии с п. 3.2.3. ФГОС. Зарегистрирован в Минюсте РФ 14 ноября 2013 г. Регистрационный № 30384);
2. не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (законными представителями).

Согласие на проведение психолого-педагогического диагностического обследования и сопровождение ребенка в образовательном учреждении (логопед, психолог, дефектолог) действительно до окончания срока обучения моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного) в БМАОУ СОШ №45.

« _____ » _____ 2026 г. _____
дата (подпись) (фамилия, инициалы)