Директору МКОУ «Приобская НОШ»

(наименование ОО)

Н.В.Кочук

От кого:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. гражданина)

Согласие родителей (законных представителей)

на проведение с обучающимся диагностических мероприятий

Выражаю своё согласие/несогласие (нужное подчеркнуть) на проведение с моим ребёнком\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО ребенка)

диагностических мероприятий, предусмотренных планом школы (анкеты, тесты, опросы)

Образовательная организация обязуется:

* при обращении родителей (законных представителей) предоставлять информацию о результатах психологического обследования ребенка;
* уведомить родителей (законных представителей) о намерении ребёнка нанести себе серьёзный вред, о выявленном жестоком обращении с ним, а также о других фактах и переживаниях, способных негативно отразиться на детской психике;
* не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (законными представителями).

Конфиденциальность может быть нарушена:

1. если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам;
2. если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими;
3. если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.

Согласие действует в течение периода обучения моего ребёнка в МКОУ «Приобская СОШ».

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Информирование родителей (законных представителей) о диагностических мероприятиях, осуществляемых в МКОУ «Приобская НОШ».

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

уведомлён, что с моим ребёнком\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО ребенка)

могут быть проведены диагностические мероприятия (тесты, анкеты), направленные на:

* изучение процесса адаптации обучающихся,
* изучение познавательной сферы,
* социометрическое исследование (изучение положения ребёнка в детских коллективов, комфортность),
* диагностика одаренности обучающихся,
* определение готовности к обучению в следующем учебном звене, изучение мотивационной и волевой сферы,
* выявление профессиональной мотивации, склонности к тем или иным видам профессиональной деятельности,
* выявление фактов жестокого обращения,
* изучение эмоциональной сферы (текущего эмоционального состояния, потребностей, целей, толерантности и т.д.)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ**

**родителей (законных представителей) на размещение видеоматериалов и фотографий или другой личной информации (фамилия, имя) детей на официальном сайте МКОУ «Приобская НОШ», фотографий в средствах массовой информации, в презентациях школы**

В соответствии с Федеральным Законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

серия, номер,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем и когда выдан

являясь родителем (законным представителем) обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. ребенка

даю согласие оператору **- Муниципальному казенному общеобразовательному учреждению «Приобская начальная общеобразовательная школа»** (место нахождения: 628126 ул. Спортивная, дом 7, пгт. Приобье, Октябрьский район, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра) на размещение видеоматериалов и фотографий детей на официальном сайте МКОУ «Приобская НОШ фотографий в средствах массовой информации, в презентациях школы. Любое фото моего ребенка, за исключением фото крупным планом, может быть свободно использовано в МКОУ «Приобская НОШ», если оно сделано во время публичного праздника, утренника, школьной линейки, спортивной олимпиады, иного торжества или массового мероприятия.

**Цель обработки персональных данных:** обеспечение наиболее полного исполнения образовательной организацией своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации», а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования.

**Действия с видео - фотоматериалами, которые может совершать оператор:** сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, использование, блокирование, передача третьим лицам (в рамках учебного процесса), размещение фотографий или другой личной информации (фамилия, имя) их детей на официальном сайте МКОУ «Приобская НОШ», фотографий в средствах массовой информации, в презентациях школы, в оформлении стендов и наглядной информации.

**Оператор вправе:**

* размещать обрабатываемые персональные данные в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним ограниченному кругу лиц: обучающихся, родителей (законных представителей), а также административным и педагогическим работникам школы;
* размещать фотографии обучающегося, фамилию, имя, отчество на Доске почета, на стендах в помещениях школы и на официальном сайте школы;
* производить фото- и видеосъемки обучающегося для размещения на официальном сайте школы и СМИ, с целью формирования имиджа школы;
* предоставлять видео и фотоотчеты об участии в школьных, районных, региональных и всероссийских конкурсах, олимпиадах Управление образования и молодежной политики администрации Октябрьского района;
* включать обрабатываемые персональные данные обучающегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами областных, муниципальных и школьных органов управления образования, регламентирующих предоставление отчетных данных.

**Способ обработки персональных данных:** ручной, автоматизированный.

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ года и действует бессрочно.

**Порядок отзыва согласия:** согласие может быть отозвано в письменной форме.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись ФИО родителя (законного представителя)

Согласие на обработку персональных данных обучающегося

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

паспорт:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер, когда и кем выдан)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

место проживания (с указанием индекса): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

являясь законным представителем, даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребёнка)

документ, удостоверяющий личность ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид документа)

серия\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем и когда)

зарегистрированного (ой) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(заполняется для законного представителя -

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

реквизиты документа, подтверждающего его полномочия)

образовательной организации МКОУ «Приобская НОШ», находящейся по адресу: 628126, ул. Спортивная дом 7, пгт.Приобье, Октябрьский район

(наименование ОО),

ХМАО-Югры, в целях: обеспечения организации учебного и воспитательного про

цесса для ребенка, ведение статистики, медицинского обслуживания, реализации обра

(указать цели использования персональных данных)

зовательной деятельности в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», размещение сведений об обучающемся на цифровой образовательной платформе ЦОП ХМАО Югры, «Электронный классный журнал», для персонализированного учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам в рамках регионального сегмента единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам, размещение на официальном сайте организации информации об участии и достижениях обучающегося в конкурсах, олимпиадах, фестивалях, конференциях, соревнованиях и других массовых мероприятиях с указанием его фамилии, имени, места обучения (учреждение, класс).

в составе: фамилия, имя, отчество (при наличии), дата и место рождения, адрес (указать перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие)

регистрации и местожительства; данные документов обучающегося: свидетельства о рождении; свидетельства о регистрации; документа, подтверждающего родство обучающегося с родителями (законными представителями); документа, подтверждающего право на пребывание на территории Российской Федерации;  заключения и других рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии; медицинского заключения о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой; медицинского заключения о характере полученных повреждений здоровья в результате несчастного случая и степени их тяжести, а также о возможном нахождении пострадавшего в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения или заключения о причине смерти;  иных медицинских заключений;  информированных согласий на медосмотр;  карты профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего (форма N 026/у-2000 "Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования, учреждений начального и среднего профессионального образования, детских домов и школ-интернатов"); аттестата; документов, содержащих информацию об успеваемости (выписки из классного журнала с текущими отметками и результатами промежуточной аттестации); документов для предоставления льгот: удостоверение многодетной семьи, документ о признании инвалидом.

Способом автоматизированным и без использования средств автоматизации

(указать способ обработки: автоматизированный, без использования средств автоматизации)

включая действия по сбору, систематизации, накоплению, хранению, уточнению (обновление, изменение), использованию, распространению, (в том числе передачу тре-

(указать конкретный перечень действий: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных)).

третьему лицу – Управлению образования и молодежной политики администрации Октябрьского района, медицинскому учреждению, военкомату, отделениям полиции, опеки, социальной защите и т.д.), обезличиванию, блокированию, уничтожению, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на период обучения обучающегося в организации.

Разрешаю предоставление моих персональных данных и персональных данных обучающегося третьим лицам в соответствии с заключенными договорами и соглашениями, а также в случаях, предусмотренных федеральными законами, в объеме, необходимом для достижения цели обработки.

Мне разъяснены мои права и обязанности в части обработки персональных данных, в том числе право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес организации по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку ответственному сотруднику организации, и обязанность проинформировать организацию в случае изменения моих персональных данных и персональных данных обучающегося.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*подпись) (фамилия, имя, отчество)*

Согласие может быть отозвано путем предоставления в образовательную организацию заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства РФ.