

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ЛИЦЕЙ № 7»**

Р А З Р Е Ш Е Н И Е

**на обработку персональных данных (ПДн)
обучающегося муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Лицей №7»**

Я, _____,

проживающий по адресу: _____

Паспорт: серия _____ № _____, выданный (кем и когда)

являясь родителем (законным представителем) _____

фамилия имя отчество ребенка, класс

в соответствии с Федеральным Законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку своих персональных данных (ПДн) и данных своего ребенка, согласно Уставу лицея, Положению о защите, хранении, обработке и передаче персональных данных работников и обучающихся МАОУ «Лицей №7», Положению об автоматизированной обработке персональных данных участников образовательного процесса в лицее и Положению о ведении электронных журналов и дневников в лицее.

С целью обработки и регистрации сведений, необходимых для оказания услуг учащимся в области образования в указанном ОУ, соглашаюсь на обработку персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в локальной сети ОУ с целью предоставления доступа к ним.

ОУ вправе рассматривать ПДн в применении к Федеральному Закону «О персональных данных» как общедоступные при следующих условиях: обработка данных осуществляется только в целях уставной деятельности, данные доступны ограниченному кругу лиц. Для ограничения доступа могут использоваться соответствующие средства, не требующие специальных разрешений и сертификации. Доступ может предоставляться административным и педагогическим работникам только в целях уставной деятельности. Открыто могут публиковаться только *фамилии, имена и отчества обучающегося и родителей (законных представителей), а также фотографии*, в связи с названиями и мероприятиями ОУ и его структурных подразделений в рамках уставной деятельности, т.ч. на сайтах учреждений системы образования в целях распространения положительного опыта достижений ребенка.

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

Я проинформирован (а) и согласен (а) с тем, что информация об ОУ, организации и содержании учебного процесса является общедоступной и может публиковаться в открытых источниках.

ОУ вправе включать обрабатываемые персональные данные обучающегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных и муниципальных органов управления образованием, регламентирующих предоставление отчетных данных ОУ.

Согласно п.5 ст. 21 Закона, настоящее согласие может быть отозвано мной посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ОУ по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю ОУ.

С Положением о защите персональных данных в данном учреждении ознакомлен(а), права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Согласие действительно с даты заполнения настоящего заявления и до окончания обучения в данном ОУ.

Адрес оператора персональных данных (муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Лицей № 7»): 633010, г.Бердск, Новосибирская область, ул.Ленина д.104

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /

Дата заполнения _____

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ЛИЦЕЙ № 7»**

Р А З Р Е Ш Е Н И Е

**на обработку персональных данных (ПДн) в электронном виде,
в том числе с помощью баз данных, серверов сети Интернет, в рамках законодательства РФ**

Я,

фамилия, имя, отчество

адрес прописки (регистрации)

паспорт серия _____ номер _____ выдан (дата) _____

выдан (кем) _____

с целью оказания государственных и муниципальных услуг в сфере образования в электронном виде

(указать цели обработки персональных данных)

даю согласие на обработку персональных данных:

ФИО, документ удостоверяющий личность ребенка, его пол, дата рождения, адрес проживания

(указать перечень персональных данных, на обработку которых

сведения о его успеваемости, результатах участия ребенка в конкурсах, олимпиадах, соревнованиях,

дается согласие субъекта персональных данных)

конференциях, выставках и других публичных мероприятиях; ФИО, документ удостоверяющий

личность законного представителя ребенка; ФИО, место работы, должность, телефон родителей

в документальной и электронной форме, с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных, автоматизированным и неавтоматизированным способом оператором МАОУ «Лицей № 7», Новосибирская область, г.Бердск, ул.Ленина, 104

Настоящее согласие действительно в течение срока оказания государственных и муниципальных услуг в сфере образования в электронном виде

Настоящее согласие может быть отозвано мной только путем доставки отзыва в письменной форме по адресу оператора. В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия, я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки своих персональных данных и приостановлении оказания государственных и муниципальных услуг в сфере образования в электронном виде.

Подпись родителя (законного представителя) _____/_____

Дата заполнения _____

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ЛИЦЕЙ № 7»**

**РАЗРЕШЕНИЕ
на работу педагога-психолога с обучающимся**

Я, _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя ребенка)

даю согласие на проведение обследования моего ребенка

_____, _____
Дата рождения ребенка

Настоящий договор составлен в соответствии с законодательством РФ (Конституция РФ, Закон об образовании, Федеральный закон РФ о правах ребенка и др.), Положением о Психологической службе образования, Этическим кодексом психолога и предполагает персональную ответственность психолога за соблюдение оговоренных с его стороны прав и обязанностей. Действует на период обучения ребенка в **МАОУ «Лицей № 7»**.

В соответствии с целями и задачами образовательного учреждения, психологическая служба **МАОУ «Лицей № 7»** города Бердска осуществляет психодиагностику (и (или) коррекцию) развития детей по следующим направлениям:

- Психологическая готовность к обучению в школе
- Адаптация учащегося к условиям школьного обучения
- Психодиагностика развития и развитие эмоционально-личностной и когнитивной (познавательной) сферы
- Профилактическая работа по сохранению социального и психологического здоровья.
- Развитие коммуникативных навыков обучающихся.

Данные обследования ребенка могут быть использованы для написания обобщенного заключения об особенностях развития детей определенного возраста или входящих в единый коллектив, однако, имя и фамилия ребенка упоминаться не будут. Будут использоваться только групповые (обобщенные) данные. Результаты каждого ребенка будут закодированы для возможного последующего обследования или повторного анализа данных. Вся информация личного характера будет храниться в тайне. Без Вашего письменного разрешения информация о ребенке не предоставляется третьим лицам (педагогам, администрации учреждения), кроме случаев, оговоренных Законодательством РФ. По окончании любого обследования или диагностики Вам будут сообщены его результаты.

Если у Вас возникнут какие-либо вопросы, включая спорные, Вы можете обратиться за разъяснениями к педагогу-психологу или руководителю учреждения.

Дата заполнения _____

Подпись родителя (законного представителя) _____/_____

Подпись педагога-психолога _____/_____

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ЛИЦЕЙ № 7»**

**РАЗРЕШЕНИЕ
на медицинское обслуживание**

Я _____

законный представитель ребенка _____
посещающего МАОУ «Лицей №7» и получающего медицинское обеспечение в образовательном учреждении, которое относится к детской поликлинике ГБУЗ БЦГБ ознакомлена с профилактическими мероприятиями, проводимыми в образовательном учреждении медицинскими специалистами мне лично разъяснены цель, характер, ход и объем планируемого медицинского обслуживания в образовательном учреждении.

Я уполномочиваю медицинских работников выполнять процедуры или дополнительное вмешательство, которое может потребоваться в связи с возникновением непредвиденных ситуаций.

Со мной обсуждены последствия отказа от медицинского обслуживания.

Я получил(а) исчерпывающие и понятные мне ответы на вопросы и имел(а) достаточно времени на принятие решения о согласии на предложение мне медицинское обслуживание.

Подбор и осуществление медицинского обеспечения в образовательном учреждении доверяю штатному медицинскому специалисту ГБУЗ БЦГБ.

Ф.И.О. законного представителя ребенка

дата _____
подпись

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ЛИЦЕЙ № 7»**

**РАЗРЕШЕНИЕ
родителя (законного представителя) на привлечение ребенка
к общественно-полезному труду**

Я _____

законный представитель ребенка _____
(Ф.И.О. обучающегося)

в целях привития навыков для последующей социализации, даю согласие на привлечение нашего ребенка

- к участию в бесплатных культурно-массовых мероприятиях (на все время обучения в МАОУ «Лицей №7»): предметных недель, олимпиад, смотров, концертов, конкурсов, викторин и т.п.;
- к общественно-полезному труду с 5 до 11 класса: уборка класса, территории школы, работа на пришкольном участке, участию на субботниках, дежурству по школе, работе в школьной трудовой бригаде, волонтерских отрядах и т.п., с 7 класса: помощь в столовой (накрытие столов, уборка посуды, расстановка стульев и т.п.)

Фамилия _____ (подпись) _____ Дата _____