

МОСКОВСКИЙ ФИНАНСОВО-ЮРИДИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МФЮА  
школа «Наукоград»

СОГЛАСИЕ  
РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ  
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО

Дата рождения \_\_\_\_\_  
Место рождения \_\_\_\_\_  
Документ, удостоверяющий личность  
серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_  
Проживающего:  
адрес регистрации \_\_\_\_\_  
адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

Информация для контактов (телефон, e-mail): \_\_\_\_\_

Законного представителя \_\_\_\_\_  
кем приходится обучающемуся

Обучающегося \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. обучающегося, полностью

Дата рождения \_\_\_\_\_  
Место рождения \_\_\_\_\_  
Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_  
Проживающего:  
адрес регистрации \_\_\_\_\_  
адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

Подтверждаю свое согласие на обработку следующих персональных данных **Представителя:**

1. Родители (законные представители)\*<sup>1</sup>.
2. ФИО. \*
3. Пол. \*
4. Дата рождения. \*
5. СНИЛС. \*
6. Гражданство.
7. Реквизиты документа, удостоверяющего личность: \*
  - 8.1. Вид документа, удостоверяющего личность; \*
  - 8.2. Серия и номер; \*
  - 8.3. Дата и место выдачи;
  - 8.4. Кем выдан.
9. Документ, удостоверяющий положение законного представителя по отношению к ребёнку
10. Номер мобильного телефона. \*
11. Адрес электронной почты (email).

<sup>1</sup> Процедура предоставления персональных данных, отмеченных знаком \*, носит обязательный характер.

следующих персональных данных **Обучающегося:**

1. Общие сведения:
  - 1.1. ФИО; \*
  - 1.2. Дата рождения; \*
  - 1.3. Место рождения;
  - 1.4. Пол; \*
  - 1.5. СНИЛС; \*
  - 1.6. Гражданство;
  - 1.7. Реквизиты документа, удостоверяющего личность: \*
    - 1.7.1. Вид документа, удостоверяющего личность; \*
    - 1.7.2. Серия и номер; \*
    - 1.7.3. Дата и место выдачи;
    - 1.7.4. Кем выдан.
  - 1.8. Адрес регистрации по месту жительства; \*
  - 1.9. Адрес регистрации по месту пребывания;
  - 1.10. Адрес фактического места жительства;
  - 1.11. Информация о трудной жизненной ситуации;
2. Информация о здоровье (группа здоровья, физкультурная группа, инвалидность: группа инвалидности, срок действия группы инвалидности, отдельные категории инвалидности; данные полиса ОМС: серия, номер; наличие потребности в льготах на питание).
3. Сведения о семье (категория семьи для оказания помощи и отчетности по социальному статусу контингента, реквизиты документов, подтверждающих право на льготы, гарантии и компенсации по основаниям, предусмотренным законодательством, – родители-инвалиды, неполная семья, многодетная семья, ребенок-сирота);
4. Сведения об образовании\* (заявление о приеме, дата зачисления, реквизиты распорядительного акта о зачислении форма получения образования, расписание занятий, выбор иностранного языка, предметов для профильного обучения и сдачи экзаменов, посещаемость занятий, оценки по предметам, результаты промежуточных и итоговых аттестаций, участия в олимпиадах, конкурсах и других мероприятиях, информация о внеучебной деятельности, дата окончания (отчисления, выбытия); \* основание окончания (отчисления, выбытия);\* продолжении обучения и трудоустройстве после отчисления из Школы);
5. Сведения о личных качествах, поведении, результаты социально-психологического и других видов тестирования;
6. Сведения о состоянии здоровья (группа здоровья, инвалидность, хронические заболевания, прививки);
7. Информация, указанная в личном деле, портфолио учащегося;
8. Фотографии, видеосъемку.

**Подтверждаю свое согласие на любые действия с указанными выше персональными данными,** а именно сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение/передачу, в том числе:, внутренние; внешние; рассылка сведений об успеваемости и посещаемости родителям (законным представителям) обучающихся в электронном (электронная почта, электронный журнал) и бумажном виде; ознакомление, обнародование, предоставление доступа к персональным данным иным способом, обезличивание, блокирование и уничтожение персональных данных.

Срок действия данного согласия устанавливается на период обучения обучающегося в Школе «Наукоград».

Обязуюсь предоставить информацию об изменении персональных данных в течение месяца со дня получения документов об этих изменениях.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с документами Школы «Наукоград», устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Об ответственности за предоставление недостоверных персональных данных предупреждена.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления Школе письменного отзыва. Согласен, что Школа обязана прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Подпись \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество

Дата \_\_\_\_\_