

АНКЕТА

(Ф.И.О. обучающегося)

Класс	приказ о зачислении № от	
	Дата рождения	Гражданство
Место рождения		
Свидетельство о рождении	Серия	номер
	Кем выдано	
Когда выдано		
СНИЛС		Мед полис
Адрес проживания	индекс	
	Адрес регистрации	
Если не совпадает		индекс
Вид регистрации	Постоянная <input type="checkbox"/>	Временная <input type="checkbox"/> дата окончания

Отец (законный представитель)

Мать (законный представитель)

Фамилия	Фамилия
Имя	Имя
Отчество	Отчество
Контактный тел.	Контактный тел.
Место работы	Место работы
Должность	Должность

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку, в том числе автоматизированным способом персональных данных родителей (законных представителей) несовершеннолетнего, а также самого несовершеннолетнего, родителем (законным представителем), которого я являюсь, МБОУ «КСОШ №3», расположенной по адресу: 188480 Ленинградская область Кингисеппский р-н г. Кингисепп улица Большая Советская дом 34. Целью обработки персональных данных родителей (законных) представителей и данных несовершеннолетнего ребенка может быть только обеспечение учебного процесса и ведение статистики.

Я даю согласие на обработку персональных данных указанных в настоящей анкете, а также администрации МБОУ «КСОШ №3» я даю право на сбор, накопление, хранение, уточнение, изменение, использование, уничтожение предоставленных данных.

Распространение персональных данных может осуществляться, в том числе в сети Интернет, в следующих случаях:

- в целях организации и ведения образовательного процесса педагогическими и администрацией МБОУ «КСОШ №3»
- при включении данных учащихся в реестры, отчеты, своды, предусмотренные законодательством РФ и направляемые МБОУ «КСОШ №3» органам государственной и муниципальной власти, а также Учредителю и правоохранительным органам, суду;
- при включении данных, в т.ч. фото и видео в информационные материалы МБОУ «КСОШ №3», публикации, для распространения на сайте и СМИ в рамках уставной деятельности МБОУ «КСОШ №3»

Согласие действительно с даты заполнения анкеты до окончания обучения в МБОУ «КСОШ №3». Мне разъяснено право отзыва данного мною согласия на распространение персональных данных.

_____ / _____

Ф.И.О.

подпись

Дата

Я ознакомлен(а) :

- с Лицензией на осуществление образовательной деятельности,
- со Свидетельством о государственной аккредитации учреждения,
- с Уставом школы,
- с Правилами внутреннего распорядка обучающихся,
- с Образовательными программами,
- с Правилами приёма в школу,
- с Положением о внешнем виде обучающегося

_____ / _____

Дата

подпись