

Приложение № 4

к Положению об обработке персональных данных в  
муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении г. Астрахани  
"Средняя общеобразовательная школа №1"

**Типовая форма  
согласия на обработку персональных данных работника  
муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения г.  
Астрахани "Средняя общеобразовательная школа №1"**

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

зарегистрированный(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
(орган, выдавший паспорт и дата выдачи)

с целью исполнения определенных сторонами условий трудового договора (трудоустройства) даю согласие муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению г. Астрахани "Средняя общеобразовательная школа №1", расположенному по адресу: 414045, Астраханская область, г. Астрахань, ул. Боевая, д. 59Б, на обработкунижеследующих персональных данных:

- Фамилия, Имя, Отчество;
- Вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи;
- Дата рождения;
- Адрес места жительства/прописки;
- Адрес места рождения;
- Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);
- Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- Номер телефона, адрес электронной почты;
- Сведения об образовании, в том числе о послевузовском профессиональном образовании (наименование и год окончания образовательного учреждения, наименование и реквизиты документа об образовании, квалификация, специальность по документу об образовании), о профессиональной переподготовке и повышении квалификации;
- Профессия;
- Сведения о доходах;
- Семейное положение, состав семьи, сведения о детях;
- Должность;
- Стаж;
- Сведения о воинской обязанности и военной службе и реквизиты документов воинского учета;
- Сведения о трудоспособности;
- Сведения об имуществе;

- Информация о наличии или отсутствии судимости;
- Номер расчетного счета;
- Номер банковской карты.

Разрешаю сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, а также передачу третьим лицам, а именно в ПАО «Сбербанк»,

---

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и действительно до моего увольнения.

Данное согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

---

(число, месяц, год)

---

(подпись)

**Типовая форма  
согласия на обработку персональных данных учащегося  
муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения г.  
Астрахани "Средняя общеобразовательная школа №1"**

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

зарегистрированный(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(орган, выдавший паспорт и дата выдачи)

с целью обеспечения учебного процесса и предоставления образовательных услуг моему ребенку

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

даю согласие муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению г. Астрахани "Средняя общеобразовательная школа №1", расположенному по адресу: 414045, Астраханская область, г. Астрахань, ул. Боевая, д. 59Б, на обработку нижеследующих персональных данных моего ребенка:

- Фамилия, Имя, Отчество;
- Вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи;
- Дата рождения;
- Адрес места жительства/прописки;
- Адрес места рождения;
- Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- Номер телефона, адрес электронной почты;
- Семейное положение, состав семьи;
- Номер медицинского полиса;
- Состояние здоровья.

Разрешаю сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, а также передачу третьим лицам, а именно в

\_\_\_\_\_  
Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и действительно до момента исключения моего ребёнка из числа муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения г. Астрахани "Средняя общеобразовательная школа №1".

Данное согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

\_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

**Типовая форма  
согласия на размещение персональных данных учащегося на сайте  
муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения  
г. Астрахани "Средняя общеобразовательная школа №1"**

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

зарегистрированный(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
(орган, выдавший паспорт и дата выдачи)

с целью обеспечения учебного процесса и предоставления образовательных услуг моему ребенку

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью)

даю согласие муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению г. Астрахани "Средняя общеобразовательная школа №1", расположенному по адресу: 414045, Астраханская область, г. Астрахань, ул. Боевая, д. 59Б, на обработку нижеследующих персональных данных:

- Фамилия, Имя, Отчество;
- Фотография.

Разрешаю размещение персональных данных моего ребёнка в сети Интернет на сайте муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения г. Астрахани "Средняя общеобразовательная школа №1".

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и действительно до момента исключения моего ребёнка из числа учеников муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения г. Астрахани "Средняя общеобразовательная школа №1".

Данное согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

\_\_\_\_\_ (подпись)

**Типовая форма  
согласия на передачу персональных данных учащегося  
муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения  
г. Астрахани "Средняя общеобразовательная школа №1" в \_\_\_\_\_**

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

зарегистрированный(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
(орган, выдавший паспорт и дата выдачи)

с целью \_\_\_\_\_ моего ребенка

\_\_\_\_\_ ,  
(Ф.И.О. полностью)

даю согласие муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению г. Астрахани "Средняя общеобразовательная школа №1", расположенному по адресу: 414045, Астраханская область, г. Астрахань, ул. Боевая, д. 59Б, на обработку нижеследующих персональных данных моего ребенка:

- Фамилия, Имя, Отчество;
- Дата рождения;
- Сведения об образовании.

Разрешаю передачу персональных данных моего ребёнка в \_\_\_\_\_.

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и действительно до момента исключения моего ребёнка из числа учеников муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения г. Астрахани "Средняя общеобразовательная школа №1".

Данное согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

\_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

\_\_\_\_\_  
(подпись)