|  |
| --- |
| Приложение № 4 к Договору  № 372/0 от 26.09.2019г. на предоставление доступа к Программе "Комплекс информационных систем «Образование»" и поручение обработки персональных данных в Программе |
|
|

**Регистрационная форма-заявка на получение учетно-информационных и иных услуг и Согласие субъекта (законного представителя)**

**на обработку персональных данных**

**Сведения об образовательной организации**

МОБУ Гимназия №3 муниципального района Мелеузовский район Республики Башкортостан, Республика Башкортостан, г.Мелеуз, ул.Октябрьская, д.5 а

ФИО руководителя: Сычков Владимир Павлович

**Сведения об операторе**

АО «Башкирский регистр социальных карт», 450008, г. Уфа, ул. Крупской, д. 9

Адрес для почтовых отправлений: 450008, г. Уфа, ул. Крупской, д. 9, ИНН 0274124752 КПП 027401001,

ОГРН 1070274010520, р/с 40702810200820002006 в филиале ПАО «БАНК УРАЛСИБ» в г. Уфа

БИК 048073770, к/с 30101810600000000770, Тел: 276-91-69; 276-91-23, e-mail: mail@brsc.ru, https://elschool.brsc.ru

**Сведения об обучающемся**

Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Сведения о первом законном представителе**

Тип законного представителя (н-р, мать, отец, опекун) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Сведения о втором законном представителе**

Тип законного представителя (н-р, мать, отец, опекун) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обучающийся, родители (законные представители) настоящим подтверждаем свое согласие на обработку нижеперечисленных персональных данных (ПДн). Под обработкой ПДн понимаются следующие действия: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение ПДн без использования и с использованием средств автоматизации, в том числе в КИС «Образование».

**Цель обработки ПДн:** реализация общеобразовательных программ начального общего, основного общего и среднего (полного) общего образования, дополнительных образовательных программ, направления профильного обучения, организация школьного питания, контроль и учет доступа в здание Образовательной Организации информирование об изменении состояния лицевых счетов Обучающегося/Абонента.

Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует на весь период обучения Обучающегося в Организации до момента выпуска, исключения, перевода в другую Организацию или до особого распоряжения родителя (законного представителя), оформленного в письменной форме и направленного Оператору по адресу для почтовых отправлений.

Обучающийся, родители (законные представители) настоящим подтверждаем свое согласие на обработку нижеперечисленных персональных данных (ПДн) при получении информационно-учетных и дополнительных услуг Комплекса информационных систем «ОБРАЗОВАНИЕ». Дополнительные услуги, оказываемые Оператором, могут быть подключены непосредственно Абонентом в личном кабинете Комплекса информационных систем «Образование» в соответствии с условиями договоров и тарифами. Информация об условиях договоров и тарифы на дополнительные услуги Комплекса информационных систем «Образование» размещены на сайте Оператора по адресу: www.brsc.ru

**Персональные данные обучающегося**

* ФИО\*
* Пол\*
* Дата рождения\*
* Фото □
* Адрес электронной почты (email)\*
* Адрес регистрации\*
* Номер телефона\*
* Постановка на спец.учет □
* Реквизиты документа, удостоверяющего личность (тип документа\*, серия и номер\*, дата и место выдачи\*, кем выдан\*)
* СНИЛС \*
* ИНН \*
* ОМС \*
* Место рождения\*
* Национальность\*
* Гражданство\*
* Льготы □
* Адаптированность образовательной программы\*
* Образование (текущий уровень образования\*, форма получения образования\*, тип образовательной программы\*, форма реализации образовательных программ\*)
* Физическое здоровье (номер парты □, физкультурная группа\*, группа здоровья\*, ЗПР\*, рекомендации врача □, группа инвалидности\*, категория инвалидности □, ограниченные возможности\*)
* Социальное положение (постановка на учет □, малообеспеченная семья □, многодетная семья □, неполная семья □, категория детей, находящихся в трудной жизненной ситуации □)
* Дополнительное образование\*
* Достижения\*
* Организация образования субъекта Российской Федерации\*
* Заявление о приеме\*
* Зачисление (дата зачисления\*, реквизиты распорядительного акта о зачислении\*)
* Обучение
* Перевод (зачисление) в учебные классы (учебный год\*, учебный класс\*)
* Текущая успеваемость (предмет\*, оценка\*, дата выставления оценки\*)
* Годовая успеваемость (предмет\*, учебный год\*, оценка (при наличии)\*)
* Смена\*
* Результаты обучения по основным общеобразовательным программам:
* Государственная итоговая аттестация (ГИА) в форме основного государственного экзамена (ОГЭ) (предмет □, баллы □)
* Государственная итоговая аттестация (ГИА) в форме государственного выпускного экзамена (ГВЭ) (предмет □, баллы □)
* Реквизиты аттестата об образовании\*
* Итоговая успеваемость (предмет\*, оценка\*)
* Результаты обучения по программе среднего общего образования:
* Государственная итоговая аттестация (ГИА) в форме единого государственного экзамена (ЕГЭ) (предмет □, баллы □)
* Государственная итоговая аттестация (ГИА) в форме государственного выпускного экзамена (ГВЭ) (предмет □, баллы □)
* Реквизиты аттестата об образовании\*
* Итоговая успеваемость (предмет\*, оценка\*)
* Окончание (отчисление, выбытие) организации образования субъекта Российской Федерации (дата окончания (отчисления, выбытия)\*, основание окончания (отчисления, выбытия)\*, реквизиты документа об окончании (отчислении, выбытии)\*)

**Персональные данные законного представителя:**

* Тип законного представителя\*
* ФИО\*
* Пол\*
* Дата рождения\*
* Фото □
* Адрес электронной почты (email)\*
* Адрес регистрации по месту жительства\*
* Номер телефона\*
* Реквизиты документа, удостоверяющего личность (тип документа\*, серия и номер\*, дата и место выдачи\*, кем выдан\*)
* СНИЛС\*
* ИНН\*
* ОМС\*
* Место работы (организация, должность)\*
* Место рождения\*
* Национальность\*
* Гражданство\*

|  |
| --- |
| **Данный раздел документа (в рамочке) заполняется только теми лицами, кто ранее был зарегистрирован в Программе "Комплекс информационных систем «Образование»"**  Ф.И.О. обучающегося полностью\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Логин обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О. первого законного представителя (полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Логин первого законного представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О. второго законного представителя (полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Логин второго законного представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись Ф.И.О. обучающегося с 14 лет

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись Ф.И.О. первого законного представителя

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись Ф.И.О. второго законного представителя

Процедура предоставления персональных данных, отмеченных знаком \*, носит обязательный характер. □ Предоставление обучающимися и их законными представителями дополнительных персональных данных производится с персонального согласия обучающегося и/или его законных представителей и отмечается галочкой.