
(ФИО родителя (законного представителя))

номер телефона

СОГЛАСИЕ \ ОТКАЗ

В дополнение к выданному ранее согласию на обработку персональных данных, данному муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа №1 имени Созонова Юрия Георгиевича» (место нахождения: 628012, г. Ханты-Мансийск, ул. Комсомольская, д. 40, 38) (далее – Оператор) выражаю согласие \ отказ (*лишнее зачеркнуть*) на размещение данных СНИЛС (страхового номера индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования Российской Федерации) моего ребенка в государственной информационной системе Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Цифровая образовательная платформа Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (ГИС Образование Югры)" (далее – Система) в качестве единого межведомственного идентификатора для осуществления ведомственного и межведомственного электронного взаимодействия государственных информационных систем Ханты-Мансийского автономного округа – Югры .

Данные СНИЛС могут обрабатываться Оператором с использованием средств автоматизации и без использования таких средств.

Оператор вправе:

- осуществлять следующие действия (операции) с данными СНИЛС обучающегося: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение;
- размещать данные СНИЛС в Системе, предоставляя доступ к ним ограниченному кругу лиц (административным и педагогическим работникам Оператора, иным лицам, допущенным к работе в Системе);
- включать обрабатываемые данные СНИЛС в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам;

В случае отзыва основного согласия на обработку персональных данных, обработка данных СНИЛС прекращается. Настоящее согласие дается до утраты правовых оснований обработки соответствующей информации или документов содержащих вышеуказанную информацию в соответствии с законодательством Российской Федерации, после чего персональные данные уничтожаются или передаются в архив.

Данные обучающегося:

Фамилия _____ Имя _____

Отчество _____ класс _____ « _____ »
(параллель) (литера)

Номер СНИЛС _____ - _____ - _____ - _____

Дата _____ Подпись _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)