

АНКЕТА

для внесения сведений участников образовательного процесса в программу
«Краявая информационно-аналитическая система управления образованием»
(КИАСУО)

Сведения о ребенке:

ФИО ребенка _____

Гражданство ребенка _____

Медицинский полис: № (длинный номер на лицевой стороне) _____
кем выдан _____

Страховое свидетельство пенсионного фонда (СНИЛС) _____ - _____ - _____

Сведения о семье, родителях (законных представителях)

Количество детей в семье _____; несовершеннолетних детей _____

МАТЬ: Ф.И.О. _____

Дата рождения _____ образование _____

Контактные телефоны: мобильный _____, домашний _____

Страховое свидетельство пенсионного фонда (СНИЛС) _____ - _____ - _____

Место работы _____

Должность _____ служеб. тел.: _____

ОТЕЦ: Ф.И.О. _____

Дата рождения _____ образование _____

Контактные телефоны: мобильный _____, домашний _____

Страховое свидетельство пенсионного фонда (СНИЛС) _____ - _____ - _____

Место работы _____

Должность _____ служеб. тел.: _____

ОПЕКУН: Ф.И.О. _____

Дата рождения _____ образование _____

Контактные телефоны: мобильный _____, домашний _____

Страховое свидетельство пенсионного фонда (СНИЛС) _____ - _____ - _____

Место работы _____

Должность _____ служеб. тел.: _____

Сведения о прикрепленном жилье (постановление, дата, номер) _____

Указанные в анкете сведения подтверждаю.

« ____ » _____ 20____ / _____ /
подпись _____ расшифровка подписи _____

Продолжение на обратной стороне (согласие на обработку персональных данных)

С целью получения информации, необходимой образовательному учреждению, в связи с воспитанием и обучением моего ребенка, и касающейся лично меня и моего ребенка, **ДАЮ СОГЛАСИЕ** на получение от меня и обработку персональных данных моего ребенка, а также моих персональных данных, путем сбора, накопления, систематизации, хранения, изменения, уточнения, использования, удаления сведений смешанным способом (неавтоматизированная, автоматизированная обработка сведений) на срок обучения моего ребенка в образовательном учреждении.

Перечень персональных данных, необходимых для решения определенных Федеральным законом «Об образовании» задач:

- Общие сведения: код личной карты, номер личной карты, пол, ФИО, дата рождения, место рождения, гражданство, родной язык, документы (вид, серия номер, дата выдачи, кем выдан), полис медицинского страхования, страховое свидетельство пенсионного фонда.
- Сведения о семье: ФИО матери, ФИО отца, образование родителей, место их работы и контактные телефоны, количество детей в семье, в том числе несовершеннолетних, особенности семьи, социальное сиротство – местонахождение, ФИО и образование опекуна, сведения о прикрепленном жилье (постановление, дата, номер).
- Адрес регистрации, адрес фактического проживания, список контактных данных – вид контакта, месторасположение, данные, комментарий.
- Особенности развития: особенности здоровья, инвалидность, отклонения в поведении, отклонения в развитии, физические данные – зрение, группа здоровья, физкультурная группа, рост, вес, слух, дефекты речи, нарушения осанки (данные, содержащиеся в медицинской карте обучающегося).
- Обучение в классах ученика: период обучения, класс, группы обучения. Сведения об оценках ученика: предмет, тип занятия, список оценок ученика за все периоды обучения в данном образовательном учреждении.
- Сведения о наградах: дата, наименование награды, кем выдана, основание.
- Внеклассная деятельность: направление деятельности, название кружка, учреждение (где занимается).
- Достижения: дата, вид мероприятия, предметная область, результат, уровень.
- Передача персональных данных определенному кругу лиц (*медицинские работники, работники Управления общего и дошкольного образования Администрации города Норильска, пенсионный фонд, военный комиссариат, краевая информационная автоматизированная система управления образованием (КИАСУО) и др.*).

Согласие на обработку персональных может быть письменно отозвано субъектом персональных данных. В случае отзыва гражданином согласия на обработку своих персональных данных, соответствующие персональные данные должны быть уничтожены в течение трех рабочих дней с момента отзыва согласия.

«__» _____ 20__ – _____ (_____)
подпись *расшифровка подписи*

«__» _____ 20__ – _____ (_____)
подпись *расшифровка подписи*