

Директору областного государственного бюджетного учреждения «Ивановский региональный центр оценки качества образования» Вилесовой Ольге Борисовне от директора _____

(полное название образовательной организации)

(муниципальный район / городской округ)

(фамилия, имя, отчество)

Заявка*.

В соответствии с договором № _____ о совместной деятельности при организации дистанционного обучения прошу обеспечить запись учащихся на соответствующие курсы по общеобразовательным предметам для обеспечения дистанционного обучения в 201__-201__ учебном году. Заявления на обработку персональных данных получены.

Предмет _____

Курс _____

Класс _____

Учитель-тьютор _____

№ п/п	Сведения об учащихся		
	ФИО	E-mail	Логин, полученный при регистрации
1			
2			
...			
	Итого человек		

Предмет _____

Курс _____

Класс _____

Учитель-тьютор _____

№ п/п	Сведения об учащихся		
	ФИО	E-mail	Логин, полученный при регистрации
1			
2			
...			
	Итого человек		

Директор общеобразовательной организации _____ / _____ /

М.П.

Для учителя-тьютора

Директору _____

(Полное название образовательной организации)

(Муниципальный район / городской округ)

(Фамилия, имя, отчество учителя-тьютора)

Согласие на обработку персональных данных

Я,

_____ (Фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных)

принимаю решение о предоставлении персональных данных Оператору -

_____ (Наименование общеобразовательной организации)

_____ (Адрес ОО)

с целью организации дистанционного обучения группы учащихся образовательной организации

_____ (Указывается цель обработки персональных данных)

своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку следующих персональных данных: ФИО, город (район), образовательная организация, адрес электронной почты, логин

_____ (Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных)

Даю своё согласие на совершение следующих действий с моими персональными данными (*ненужное зачеркнуть*):

сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Даю (не даю) (*ненужное зачеркнуть*) согласие на передачу, доступ, распространение, предоставление персональных данных определенному кругу лиц (в том числе, на обработку персональных данных по поручению Оператора другому лицу):

ОГБУ Центр оценки качества образования, Департамент образования Ивановской области

_____ (Указываются наименование организации, осуществляющей обработку персональных данных)

следующих персональных данных: ФИО, город (район), образовательная организация, адрес электронной почты, логин

Даю (не даю) (*ненужное зачеркнуть*) согласие Оператору для использования, ознакомления неограниченного круга лиц, в том числе обнародование персональных

данных в средствах массовой информации, размещение в информационно-телекоммуникационных сетях или предоставления доступа к персональным данным каким-либо иным способом, и считать общедоступными следующие персональные данные: ФИО, город (район), образовательная организация, адрес электронной почты, логин.

(Перечень персональных данных, на передачу которых дается согласие субъекта персональных)

Даю согласие на использование следующих способов обработки персональных данных (ненужное зачеркнуть):

- с использованием средств автоматизации (автоматизированная обработка);**
- без использования средств автоматизации (неавтоматизированная обработка);**
- смешанная обработка.**

Срок, в течение которого действует согласие: бессрочно, до момента отзыва субъектом персональных данных

(Указывается конкретный срок (дата, период, событие), в течение которого действует согласие, с учетом сроков хранения установленных Перечнем типовых управленческих документов, образующихся в деятельности государственных органов, органов местного самоуправления и организаций, с указанием сроков хранения)

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие любым способом, в том числе:

- посредством составления письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора;**
- вручение отзыва лично под расписку представителю Оператора;**
- направление отзыва Оператору с использованием информационно-телекоммуникационных технологий.**

(Способ отзыва согласия)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Дата _____

Для родителя

Директору _____

(Полное название образовательной организации)

(Муниципальный район / городской округ)

(Фамилия, имя, отчество представителя участника дистанционного обучения)

**Согласие родителя/законного представителя
на обработку персональных данных участника дистанционного обучения**

Я, _____,
(ФИО родителя или законного представителя)

являясь родителем/законным представителем участника дистанционного обучения

(ФИО участника дистанционного обучения)

приходящегося мне _____, даю согласие на обработку в _____

(наименование образовательной организации)

персональных данных участника дистанционного обучения, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; город (район); образовательная организация, адрес электронной почты, логин.

Я даю согласие на использование персональных данных участника дистанционного обучения исключительно в целях организации дистанционной формы обучения, обеспечения доступа к учебным и другим материалам, формирования статистических данных об участниках дистанционного обучения и их успеваемости.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных участника дистанционного обучения, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (Областному государственному бюджетному учреждению «Ивановский региональный центр оценки качества образования», Департаменту образования Ивановской области), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что _____
(наименование образовательной организации)

гарантирует обработку персональных данных участника дистанционного обучения в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах.

«___» _____ 201__ г. _____ / _____ /