



МИНИСТЕРСТВО  
ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ  
РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ

БУРЯАД УЛАСАЙ  
БОЛБОСОРОЛОЙ БОЛОН  
ЭРДЭМ УХААНАЙ ЯАМАН



Коммунистическая ул., д. 47, г. Улан-Удэ, Республика Бурятия, 670001, а/я 17.  
тел. (3012) 21-49-15, 21-90-96, факс (3012) 22-01-55, URL: <http://edu03.ru/>, E-mail: [minobr@govrb.ru](mailto:minobr@govrb.ru)

03.11.2016. № 04-16/3294  
На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Председателю комитета по  
образованию г. Улан-Удэ

Учет контингента обучающихся

Уважаемая Ульяна Сергеевна!

В целях реализации Концепции создания единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 25.10.2014 № 2125-р, Плана мероприятий («дорожной карты») по созданию единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 14.02.2015 № 236-р, распоряжения Правительства Республики Бурятия от 20.09.2016 № 601-р, Министерство образования и науки Республики Бурятия рекомендует для использования в работе следующие документы:

- проект согласия родителя/законного представителя на обработку персональных данных несовершеннолетнего обучающегося третьими лицами на 2 л. в 1 экз.;
- проект согласия родителя/законного представителя на обработку персональных данных третьими лицами на 2 л. в 1 экз.

Врио министра

Б.Б. Жалсанов

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ  
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ОБУЧАЮЩЕГОСЯ**

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
(серия, номер) (когда и кем выдан)

(в случае опекуна указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

являясь законным представителем несовершеннолетнего обучающегося

(ФИО несовершеннолетнего)

свидетельство о рождении \_\_\_\_\_, выданное \_\_\_\_\_,  
(серия и номер)

(когда и кем выдано)

приходящегося мне \_\_\_\_\_, зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

даю свое согласие на обработку в \_\_\_\_\_,  
(наименование, адрес образовательной организации)

персональных данных несовершеннолетнего обучающегося, относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата и место рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; СНИЛС; адреса регистрации по месту жительства и месту пребывания, адрес фактического места жительства; медицинская и физкультурная группы здоровья, сведения об инвалидности; образовательная организация; класс; информация о праве на прохождение государственной итоговой аттестации; информация о форме прохождения государственной итоговой аттестации; информация о выбранных экзаменах; информация о результатах экзаменов, и иная информация, связанная с образовательным процессом.

Я даю согласие на использование персональных данных несовершеннолетнего обучающегося в следующих целях:

- персонифицированный учет обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам, с

использованием Единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам и его регионального сегмента на территории Республики Бурятия;

- предоставление несовершеннолетнему обучающемуся и/или его законному представителю, сотрудникам образовательной организации информации о текущей успеваемости обучающегося в электронном формате и обеспечения процессов оказания государственных и муниципальных услуг в электронном виде в сфере образования;
- автоматизации образовательного процесса.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных несовершеннолетнего обучающегося, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование персональных данных, а также на передачу третьим лицам для осуществления действий по обработке информации: Министерство образования и науки РФ (юридический адрес: 125993, г. Москва, ул. Тверская, д. 11 ГСП-3), Министерство образования и науки Республики Бурятия (юридический адрес: 670000, Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, ул. Коммунистическая, д. 47), Администрация Главы и Правительства Республики Бурятия (юридический адрес: 670000, Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, ул. Ленина д. 54).

Я проинформирован, что \_\_\_\_\_ гарантирует  
(наименование образовательной организации)

обработку персональных данных несовершеннолетнего обучающегося в соответствии с действующим законодательством РФ 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 несовершеннолетнего обучающегося.

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Подпись

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи

## СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
(серия, номер) (когда и кем выдан)

(в случае опекуинства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

являясь законным представителем несовершеннолетнего обучающегося

\_\_\_\_\_  
(ФИО несовершеннолетнего)

приходящегося мне \_\_\_\_\_, даю свое согласие на обработку в

\_\_\_\_\_  
(наименование, адрес образовательной организации)

моих персональных данных, относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; СНИЛС; документ, удостоверяющий положение законного представителя по отношению к ребенку (для законных представителей).

Я даю согласие на использование моих персональных данных в следующих целях:

- персонифицированный учет обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам, с использованием Единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам и его регионального сегмента на территории Республики Бурятия;
- предоставление несовершеннолетнему обучающемуся и/или его законному представителю, сотрудникам образовательной организации информации о текущей успеваемости обучающегося в электронном формате и обеспечения процессов оказания государственных и муниципальных услуг в электронном виде в сфере образования;
- автоматизация образовательного процесса.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание,

блокирование персональных данных, а также на передачу третьим лицам для осуществления действий по обработке информации: Министерство образования и науки РФ (юридический адрес: 125993, г. Москва, ул. Тверская, д. 11 ГСП-3), Министерство образования и науки РБ (юридический адрес: 670000, Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, ул. Коммунистическая, д. 49), Администрация Главы и Правительства Республики Бурятия (юридический адрес: 670000, Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, ул. Ленина, д. 54).

Я проинформирован, что \_\_\_\_\_ гарантирует

(наименование образовательной организации)

обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ 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.

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Подпись

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи