

УТВЕРЖДАЮ:
Директор МБОУ «Кантемировский лицей»
_____ Е.Б. Шипилова
Приказ № 201 от 01.9.2016

Принято общим собранием работников
МБОУ «Кантемировский лицей» Кантемировского
муниципального района Воронежской области
Протокол №4 от "30" августа 2016 г.

Согласовано:
Председатель профессионального союза работников
МБОУ «Кантемировский лицей» _____ Н.А.
Степаненко
Протокол №1 от "01" сентября 2016 г.

Порядок

сбора информации на определенные виды деятельности (согласия родителей на осуществление детьми определённых видов деятельности, анкетирования) в МБОУ «Кантемировский лицей»

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок сбора информации на определенные виды деятельности (согласия родителей на осуществление детьми определённых видов деятельности, анкетирования) (далее – Порядок) регламентирует сбор информации от родителей (законных представителей обучающихся) на определенные виды деятельности

1.2. Настоящий Порядок разработан с целью соблюдения законодательства Российской Федерации в области образования в части наличия согласия родителей на осуществление детьми определённых видов деятельности, анкетирования

1.3. Порядок сбора информации на определенные виды деятельности осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (ст. 28., 42, 44, ч.4, ст. 34), Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных», Гражданским кодексом РФ (статья 152.1.), Уставом Учреждения и настоящим Порядком.

1.4. Согласия родителей (законных представителей), оформляемые ежегодно или в течение учебного года хранятся в папке классного руководителя. Согласия, оформляемые на весь период обучения обучающегося в ОО, хранятся в личном деле обучающегося.

2. Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных обучающихся и их родителей

2.1. Персональные данные обучающихся и их родителей (законных представителей) – информация, необходимая ОО в связи с осуществлением образовательной деятельности. Под информацией об обучающихся и их родителей (законных представителей) понимаются сведения о фактах, событиях и обстоятельствах жизни гражданина, позволяющие идентифицировать его личность.

2.2. В состав персональных данных обучающихся и их родителей (законных представителей) входят:

- фамилия, имя, отчество обучающихся и их родителей (законных представителей);
- дата рождения обучающихся;
- адрес регистрации и проживания, контактные телефоны, адреса электронной почты;
- данные свидетельства о рождении обучающихся, полиса медицинского страхования;
- сведения о месте работы (учебы) родителей (законных представителей), их образование
- сведения о составе семьи;
- сведения о социальных льготах.

2.3. Обработка персональных: получение, хранение, комбинирование, передача или любое другое использование персональных данных обучающихся и их родителей (законных представителей) осуществляется с письменного согласия родителей/законных

представителей обучающихся (Приложение 1), которое оформляется на весь период обучения в ОО при приеме в школу и хранится в личном деле обучающегося.

3. Согласие родителя (законного представителя) на привлечение ребенка к общественно-полезной деятельности

3.1. Обучающиеся ОО имеют право на посещение по своему выбору мероприятий, которые проводятся в организации, осуществляющей образовательную деятельность, и не предусмотрены учебным планом

3.2. Привлечение обучающихся без их согласия и несовершеннолетних обучающихся без согласия их родителей (законных представителей) к труду, не предусмотренному образовательной программой, запрещается

3.3. Ежегодно по состоянию на 1 сентября классные руководители 1-11 классов оформляют с родителями (законными представителями) Согласие на привлечение ребенка к общественно-полезной деятельности. (Приложение 2)

4. Согласие родителя (законного представителя) на оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации

4.1. Образовательная организация имеет право:

- на организацию социально-психологического тестирования обучающихся в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ

- Оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, в том числе несовершеннолетним обучающимся, признанным в случаях и в порядке, которые предусмотрены уголовно-процессуальным законодательством, подозреваемыми, обвиняемыми или подсудимыми по уголовному делу либо являющимся потерпевшими или свидетелями преступления, в центрах психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, создаваемых органами государственной власти субъектов Российской Федерации, а также психологами, педагогами-психологами организаций, осуществляющих образовательную деятельность, в которых такие дети обучаются

4.2. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь включает в себя:

- 1) психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников;

- 2) коррекционно-развивающие и компенсирующие занятия с обучающимися, логопедическую помощь обучающимся;

- 3) комплекс реабилитационных и других медицинских мероприятий;

- 4) помощь обучающимся в профориентации, получении профессии и социальной адаптации.

4.3. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается детям на основании заявления или согласия в письменной форме их родителей (законных представителей). Согласие родителей (законных представителей) на психологическое и/или логопедическое сопровождение ребенка оформляется 1 раз при приеме ребенка в ОО. (Приложение 3). Согласие на проведение анкетирования оформляется каждый раз перед проведением анкетирования. (Приложение 4). Согласие на медицинское обследование оформляется каждый раз при проведении медицинских обследований. (Приложение 5).

3.4. Родители (законные представители) имеют право получать информацию о всех видах планируемых обследований (психологических, психолого-педагогических)

обучающихся, давать согласие на проведение таких обследований или участие в таких обследованиях, отказаться от их проведения или участия в них, получать информацию о результатах проведенных обследований обучающихся

3.5. Диагностика должна обеспечивать соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования и хранении результатов тестирования.

5. Согласие родителя (законного представителя) на размещение фотографии или другой личной информации (фамилия, имя) обучающегося

5.1. Обнародование и дальнейшее использование изображения обучающегося (в том числе его фотографии, а также видеозаписи или произведения изобразительного искусства, в которых он изображен) допускаются только с согласия родителей (законных представителей). (Приложение 6), которое оформляется на весь период обучения в ОО при приеме в школу и хранится в личном деле обучающегося.

5.2. Такое согласие не требуется в случаях, когда:

1) использование изображения осуществляется в государственных, общественных или иных публичных интересах;

2) изображение обучающегося получено при съемке, которая проводится в местах, открытых для свободного посещения, или на публичных мероприятиях (собраниях, конференциях, концертах, представлениях, спортивных соревнованиях и подобных мероприятиях, за исключением случаев, когда такое изображение является основным объектом использования

5.3. В информационных сообщениях о мероприятиях, размещенных на сайте ОО без уведомления и получения согласия родителей (законных представителей), могут быть указаны лишь фамилия и имя обучающегося.

6. Согласие родителя (законного представителя) на получение обучающимися 1-9 классов молока в качестве дополнительного питания

6.1. Организация горячего питания в муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении «Кантемировский лицей» производится исключительно на добровольной основе по заявлениям родителей в соответствии с действующим законодательством. (Приложение 7.)

6.2. Для учащихся лицея 1-9 классов предусматривается организация дополнительного питания в качестве молока за счет бюджетных средств в соответствии с нормативно-правовыми актами Учредителя.

6.3. Получение молока в качестве дополнительного питания организуется по письменному согласию (отказу) родителей (законных представителей). (Приложение 8). Данное согласие оформляется ежегодно перед началом учебного года.

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Я, _____,

(ФИО родителя /законного представителя)

паспорт серия _____, номер _____, выдан _____

(кем и когда)

зарегистрирован по адресу: _____,

даю свое согласие МБОУ «Кантемировский лицей», расположенному по адресу: 396730, Воронежская область, Кантемировский район, р.п. Кантемировка, ул. Первомайская, дом 35 на

обработку персональных данных моего ребенка

(ФИО)

обучающегося _____ класса, МБОУ «Кантемировский лицей». В том числе:

- персональные данные ребенка: ФИО, домашний адрес, адрес электронной почты, дата рождения, номер мобильного телефона, сведения об успеваемости и достижениях учащегося (оценки, записи, сделанные педагогами, результаты участия в олимпиадах, соревнованиях и конкурсах), сведения о соблюдении учащимся внутреннего распорядка учебного заведения (опоздания на уроки, пропуски занятий с указанием причины) обрабатываются в целях анализа, контроля и руководства учебно-воспитательным процессом, предоставления родителям точной и оперативной информации о результатах учебного процесса ребенка, контроля качества обучения;

- персональные данные родителей (законных представителей) включающие ФИО, домашний адрес, телефоны (домашний и служебный), место работы, должность, используются для оперативного взаимодействия с администрацией ОО;

- сведения о жилищно-бытовых условиях проживания ребенка, номер медицинского полиса, сведения о состоянии здоровья ребенка, данные медицинских осмотров, заключения и рекомендации врачей, сведения об установлении инвалидности необходимы для защиты жизни, здоровья, иных интересов обучающегося.

Персональные данные ребенка могут быть переданы для включения в информационные системы персональных данных, имеющие в соответствии с федеральными законами статус федеральных автоматизированных информационных систем, например, сведения о документах, удостоверяющих личность обучающегося, необходимые для проведения государственной итоговой аттестации, единого государственного экзамена, оформления и выдачи документов об образовании (аттестатов, справок, свидетельств и т.п.).

МБОУ «Кантемировский лицей» берет на себя обязательство, ни при каких условиях, кроме требований законодательства РФ, не передавать третьим лицам персональные данные, полученные от меня, без моего согласия. Персональные данные являются конфиденциальной информацией и не могут быть использованы МБОУ «Кантемировский лицей» или любым иным лицом в личных целях.

МБОУ «Кантемировский лицей» принимает все необходимые меры для защиты предоставляемых персональных данных от несанкционированного доступа, к таким мерам относятся: архивирование, использование антивирусных программ и шифровальных (криптографических) средств.

В рамках настоящего Соглашения обработка персональных данных учащегося осуществляется с соблюдением Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных» и иных нормативно-правовых актов.

Данное Согласие действует в течение всего срока оказания образовательных услуг и обучения моего ребенка в МБОУ «Кантемировский лицей». Данное Согласие может быть отозвано в любой момент путем предоставления письменного заявления в администрацию учебного заведения, в котором обучается ребенок.

Дата

_____/_____
(ФИО) (Подпись)

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ПРИВЛЕЧЕНИЕ
РЕБЕНКА К ОБЩЕСТВЕННО-ПОЛЕЗНОМУ ТРУДУ**

Я, _____
(Ф.И.О. родителей (законных представителей))

родитель (законный представитель) обучающегося(йся) _____ класса МБОУ
«Кантемировский лицей» Кантемировского муниципального района Воронежской области

(Ф.И.О. обучающегося)

в соответствии со ст.34 п.4 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ
(принят Государственной Думой 21.12.2012 г., одобрен Советом Федерации 26.12.2012 г.)
осведомлен (а) о добровольности участия в трудовой и другой общественно-полезной
деятельности обучающихся и даю согласие на привлечение своего ребенка к следующим
видам деятельности

Вид общественно-полезной деятельности

Подпись в случае согласия

Трудовая деятельность: сезонная уборка территории от растительных остатков (работа с
граблями, мотыгой, веником).

Трудовая практика на пришкольном участке: механическая обработка почвы ручными
орудиями труда, посев семян и высадка растений, полив грядок.

Экологические акции: очистка территории от безопасного мусора, мероприятия по охране
растений, родников; проведение экологических исследований и экскурсий, общественно-
пропагандистская экологическая работа (участие в конкурсах, агитбригадах и т.д.)

Волонтерская деятельность: помощь ветеранам и одиноким людям, целевые акции
общественного и трудового характера.

Участие во внеурочной деятельности: посещение кружков прикладной направленности,
проектная и опытническая работа, краеведческие исследования и т.д.

Участие в художественной самодеятельности: выступления в концертах, агитбригадах,
участие в фестивалях и др.

Деятельность, связанная с самообслуживанием:

- ремонт наглядных пособий и книг,
- уход за комнатными растениями,
- дежурство в классе и по лицу

Дата

_____/_____
(ФИО) (Подпись)

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ)
НА ОКАЗАНИЕ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ
И СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ, ИСПЫТЫВАЮЩИМ ТРУДНОСТИ
В ОСВОЕНИИ ОСНОВНЫХ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ, РАЗВИТИИ
И СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ**

Я _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
являясь родителем (законным представителем) _____

(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

даю согласие на его (ее) психологическое, логопедическое, социально-педагогическое сопровождение в МБОУ «Кантемировский лицей» Кантемировского муниципального района Воронежской области.

Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:

- психологическую диагностику, наблюдение в период адаптации, участие в групповых развивающих занятиях, в том числе в сенсорной комнате, при необходимости индивидуальные занятия с ребенком, консультирование родителей.

Логопедическое сопровождение ребенка включает в себя: логопедическое обследование, при необходимости групповые/подгрупповые или индивидуальные занятия с ребенком (1-4 классы), консультирование родителей.

Социально-педагогическое сопровождение ребенка и семьи включает в себя: посещение семей, оформление актов-обследований жилищно-бытовых условий, беседы, консультирование обучающихся и их родителей

Педагог – психолог, учитель-логопед, социальный педагог:

- предоставляет информацию о результатах психологического и логопедического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);
- не разглашает информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями;
- разрабатывает рекомендации педагогам ОО для осуществления индивидуальной работы;
- предоставляет информацию о ребенке при оформлении на психолого – медико - педагогическую комиссию (ПМПК).

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

Если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам

Если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими.

Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.

О таких ситуациях Вы будете информированы

Настоящее согласие дано мной «___» _____ 20__ г. и действует на время пребывания моего ребенка в МБОУ «Кантемировский лицей» Кантемировского муниципального района Воронежской области

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного заявления

Дата

_____/_____
(ФИО) (Подпись)

Добровольное информирование согласие родителя (законного представителя) на проведение социально-психологического тестирования обучающегося, не достигшего возраста 15 лет

Я, _____ (указать Ф.И.О. полностью) – родитель (законный представитель) _____ (указать Ф.И.О. ребенка), _____ года рождения, обучающегося _____ (название и номер образовательной организации) _____ класса(группы) даю свое согласие на проведение социально-психологического тестирования моего ребенка в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Об условиях и конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(а), с «Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ» ознакомлен(а).

Подпись
Расшифровка

Дата

Добровольное информирование согласие на проведение социально-психологического тестирования обучающегося, достигшего возраста 15 лет

Я, _____ (указать Ф.И.О. полностью) обучающийся
_____ (название и номер образовательной организации)
_____ класса(группы) _____ года рождения, даю свое согласие на прохождение
мною социально-психологического тестирования в целях раннего выявления незаконного
потребления наркотических средств
и психотропных веществ.

Об условиях и конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(а), с «Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ» ознакомлен(а).

	/	
Подпись		Расшифровка

Дата

Добровольный информированный отказ родителя (законного представителя) на проведение социально-психологического тестирования обучающегося, не достигшего возраста 15 лет

Я, _____ (указать Ф.И.О. полностью) - родитель (законный представитель) _____ (указать Ф.И.О. ребенка), _____ года рождения, обучающегося _____ (название и номер образовательной организации) _____ класса(группы) отказываюсь от проведения социально-психологического тестирования моего ребенка в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Об условиях и конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(а), с «Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ» ознакомлен(а).

_____/_____

Подпись Расшифровка

Добровольный информированный отказ на проведение социально-психологического тестирования обучающегося, достигшего возраста 15 лет

Я, _____ (указать Ф.И.О. полностью), _____ года рождения, обучающийся _____ (название и номер образовательной организации) _____ класса(группы) отказываюсь от прохождения мною социально-психологического тестирования выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Об условиях и конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(а), с «Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ» ознакомлен(а).

_____/_____

Подпись Расшифровка

Дата

Приложение 5

В соответствии с приказом главного врача БУЗ ВО «Кантемировская ЦРБ» «О проведении медицинских осмотров несовершеннолетних, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них, на территории Кантемировского района Воронежской области в 201- г.» от «_» ____ . 20 ____ г. № ____ МБОУ «Кантемировский лицей» доводит до сведения родителей (законных представителей) обучающихся график прохождения медицинского осмотра и перечень необходимых обследований: ОАК, ОАМ, глюкоза крови

Дата обследования _____

Детям в сопровождении родителей необходимо явиться для обследования в БУЗ ВО «Кантемировская ЦРБ» к 8.00 в лабораторию.

При себе иметь: направление на обследование

Выезд врачей ЦРБ в лицей: _____

СОГЛАСИЕ
(отрывной талон предоставить
классному руководителю)

Я (ФИО родителя/ законного
представителя)

Согласен (-на) с проведением
медицинского осмотра моего
ребенка

(ФИ)

Ознакомлен с графиком
проведения медосмотра и
обязуюсь обеспечить
прохождение медосмотра моим
ребенком в установленные
сроки
дата
подпись

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ)
НА РАЗМЕЩЕНИЕ ФОТОГРАФИИ ИЛИ ДРУГОЙ ЛИЧНОЙ ИНФОРМАЦИИ
(ФАМИЛИЯ, ИМЯ) ОБУЧАЮЩЕГОСЯ**

Я _____,

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

являясь родителем (законным представителем) _____

(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

согласен на размещение на официальном сайте МБОУ «Кантемировский лицей» <http://kantemir-lic.ucoz.org/> личной информации (фамилия, имя), фотографии, видеосюжета с участием моего ребёнка в режимных моментах и на иных мероприятиях во время его нахождения в МБОУ «Кантемировский лицей».

Я даю согласие на использование фото и видеоматериалов несовершеннолетнего исключительно в следующих целях:

- Размещение на сайте МБОУ «Кантемировский лицей» <http://kantemir-lic.ucoz.org/>
- Размещение на сайте Дневник.ру
- Размещение на стендах МБОУ «Кантемировский лицей»
- Размещение в СМИ муниципального, регионального и федерального уровней

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

Дата

_____/_____/_____
(ФИО) (Подпись)

Приложение 7.

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОРГАНИЗАЦИЮ ПИТАНИЯ
(ОБРАЗЕЦ)**

Директору МБОУ «Кантемировский лицей»
Шипиловой Е.Б.

_____,
проживающего по адресу

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу организовать горячее питание (завтрак, обед) для моего ребёнка _____, ученика _____ класса, за счёт родительских средств на _____ учебный год.

Дата

Подпись

Приложение 8.

Директору МБОУ «Кантемировский лицей»
Шипиловой Е.Б.

_____,
проживающего по адресу

СОГЛАСИЕ.

Я, _____, согласна на обеспечение молоком моего ребёнка _____, ученика(цы) _____ класса, в качестве дополнительного питания. Медицинских противопоказаний не имеется.

Дата

Подпись

Директору МБОУ «Кантемировский лицей»
Шипиловой Е.Б.

_____,
проживающего по адресу

ОТКАЗ.

Я, _____, не согласна на обеспечение молоком моего ребёнка _____, ученика(цы) _____ класса, в качестве дополнительного питания, так как у ребёнка имеются врачебные противопоказания (диагноз заболевания, справка прилагается).

Дата