*(ата-ана/заңды өкіл толтырады)*

14 ЖАСҚА ДЕЙІНГІ КӘМЕЛЕТКЕ ТОЛМАҒАНДАРҒА ҮЛГІ

**Дербес деректерді жинауға және өңдеуге КЕЛІСІМ**

                                                                                                                                                                      ,

мекенжайы бойынша тіркелген

туған күні                   ж. «      »                                                      жеке куәлік №

                                                                                                                                                                       ,

(кім және қашан берген)

**мен,** (Т.А.Ә.)

                                                                                                                               (бұдан әрі – Заңды өкіл),

**өз атымнан және кәмелетке толмағанның атынан**

(кәмелетке толмағанның Т.А.Ә.)

                                                                                                                          (бұдан әрі – Білім Алушы),

туған күні                ж. «      »                                    туу туралы куәліктің №

                                                                                                                                                                        ,

(кім және қашан берген)

**операторға –**

(білім беру ұйымның атауы)

                                                                                                                мекенжайы бойынша орналасқан,

ұйымның жетекшісінің Т.А.Ә.

келесі дербес деректерді:

* Білім Алушының үлгерімі (бағалар мен сабаққа қатысуы) туралы деректері;
* Білім Алушының үй тапсырмалары, сабақ кестесі туралы деректері;
* Білім Алушының және Заңды өкілінің тегі/аты/әкесінің аты;
* Білім Алушының және Заңды өкілінің азаматтығы;
* Білім Алушының және Заңды өкілінің ЖСН-рі;
* Білім Алушының және Заңды өкілінің жеке басын куәландыратын кұжаттың деректері (сериясы (болғанда), нөмірі, берілген күні, кім берген, қолданылу мерзімі (бар болғанда));
* Білім Алушының және Заңды өкілінің рұқсатнамалары туралы ақпарат;
* Білім Алушының денсаулығының медициналық тобы;
* Білім Алушының денсаулығының дене шынықтыруы тобы;
* Білім Алушының және Заңды өкілінің туған күндері;
* Білім Алушының және Заңды өкілінің туған жерлері;
* Білім Алушының және Заңды өкілінің жынысы;
* Білім Алушының және Заңды өкілінің ұялы телефон нөмірлері;
* Білім Алушының және Заңды өкілінің электронды поштаның адресі (email)

**автоматтандыру құралымен – Қазақстан Республикасының орта білім беру ұйымдардың білім алушылардың білім беру жетістіктерің мониторингілеуге және есептеуге бірыңғай ақпараттық жүйемен** **пайдалану** арқылы өңдеуге үшінОператордың уәкілетті тұлғаларына: Қазақстан Республикасының Білім және ғылым министрлігі, «Күнделік (Kundelik)» ЖШС, **жіберуге**, **жинауға және өңдеуге**, атап айтқанда жүйелеуге, қорлануға, сақтауға, нақтылауға (жаңартуға, өзгеруге, толықтыруға), пайдалануға, даралықтан айыруға, бұғаттауға, жоюға **келісімімді беремін.**

**Жинау және өңдеу мақсаты:** Білім Алушыға және/немесе оның Заңды өкілдеріне, білім беру жүйесінің мекемелердің қызметкерлеріне электронды пішімде білім беру ұйымында Білім Алушының ағымдағы үлгерімі туралы ақпаратты ұсыну және білім беру саласында электронды түрде мемлекеттік пен муниципалдық қызметтерді көрсетуінің процестерін қамтамасыз ету.

Қазақстан Республикасының Білім және ғылым министрлігінің мекенжайы: Қазақстан Республикасы, Астана қаласы, Орынбор көшесі, 8-үй.

«Күнделік (Kundelik)» ЖШС мекенжайы: Қазақстан Республикасы, Алматы қаласы, Бостандық ауданы, Сатпаев көшесі, 35А-үй, 44-кеңсе. БСН 160340016781

Көрсетілген деректерді жинауға және өңдеуге қатысты Осы Келісім көрсетілген білім беру мекемеде Білім Алушының оқуының соңына, оқудан шығып кету уақытқа, басқа білім беру ұйымға ауысу уақытқа дейін жарамды.

Қазақстан Республикасының заңнамасымен бекітілген мерзімінің ішінде Оператордың тиісті мұрағаттарында көрсетілген жеке деректерді сақтауға келісімімді беремін.

Тиісті жазбаша құжатты құру отырып, оны хабарламасы бар тапсырысты хатпен білім беру ұйымның мекенжайына поштамен жіберу, немесе білім беру ұйымның өкіліне қолхат ұсыну арқылы, өз келісімімді кері қайтару құқығым бар екендігі туралы маған мәлім.

20       ж. «       »                                    Қолы:

*(Білім алушы толтырады)*

14 ЖАСТАН БАСТАП КӘМЕЛЕТКЕ ТОЛМАҒАНДАРҒА ҮЛГІ

**Дербес деректерді жинауға және өңдеуге КЕЛІСІМ**

                                                                                                                мекенжайы бойынша тіркелген,

туған күні               ж. «      »                                         жеке куәлік/туу куәлік №

                                                                                                                                                                        ,

(кім және қашан берген)

**мен,** (кәмелетке толмағанныңТ.А.Ә.)

                                                                          , **кәмелетке толмағанмын**  (бұдан әрі – Білім Алушы)

**заңды өкілінің келісімімен**

                                                                                                                мекенжайы бойынша тіркелген,

(заңды өкілінің Т.А.Ә.)

                                                                                                                                                                         ,

жеке куәліктің №

                                                                                                                                                                        ,

(кім және қашан берген)

**операторға –**

(білім беру ұйымның атауы)

                                                                                                                мекенжайы бойынша орналасқан,

ұйымның жетекшісінің Т.А.Ә.

келесі дербес деректерді:

* Тегі/аты/әкесінің аты;
* Азаматтығы;
* ЖСН-рі;
* Жеке басын куәландыратын кұжаттың деректері (сериясы (болғанда), нөмірі, берілген күні, кім берген, қолданылу мерзімі (бар болғанда));
* Рұқсатнама туралы ақпарат;
* Денсаулығының медициналық тобы;
* Денсаулығының дене шынықтыруы тобы;
* Туған күні;
* Туған жері;
* Жынысы;
* Ұялы телефон нөмірі;
* Электронды поштаның адресі (email);
* Білім Алушының үлгерімі (бағалар мен сабаққа қатысуы) туралы деректері;
* Білім Алушының үй тапсырмалары, сабақ кестесі туралы деректері

**автоматтандыру құралымен – Қазақстан Республикасының орта білім беру ұйымдардың білім алушылардың білім беру жетістіктерің мониторингілеуге және есептеуге бірыңғай ақпараттық жүйемен** **пайдалану** арқылы өңдеуге үшінОператордың уәкілетті тұлғаларына: Қазақстан Республикасының Білім және ғылым министрлігі, «Күнделік (Kundelik)» ЖШС, **жіберуге**, **жинауға және өңдеуге**, атап айтқанда жүйелеуге, қорлануға, сақтауға, нақтылауға (жаңартуға, өзгеруге, толықтыруға), пайдалануға, даралықтан айыруға, бұғаттауға, жоюға **келісімімді беремін.**

**Жинау және өңдеу мақсаты:** Білім Алушыға және/немесе оның Заңды өкілдеріне, білім беру жүйесінің мекемелердің қызметкерлеріне электронды пішімде білім беру ұйымында Білім Алушының ағымдағы үлгерімі туралы ақпаратты ұсыну және білім беру саласында электронды түрде мемлекеттік пен муниципалдық қызметтерді көрсетуінің процестерін қамтамасыз ету.

Қазақстан Республикасының Білім және ғылым министрлігінің мекенжайы: 010000, Астана қаласы, Орынбор көшесі, 8-үй.

«Күнделік (Kundelik)» ЖШС мекенжайы: Қазақстан Республикасы, Алматы қаласы, Бостандық ауданы, Сатпаев көшесі, 35А-үй, 44-кеңсе. БСН 160340016781

Көрсетілген деректерді жинауға және өңдеуге қатысты Осы Келісім көрсетілген білім беру мекемеде Білім Алушының оқуының соңына, оқудан шығып кету уақытқа, басқа білім беру ұйымға ауысу уақытқа дейін жарамды.

Қазақстан Республикасының заңнамасымен бекітілген мерзімінің ішінде Оператордың тиісті мұрағаттарында көрсетілген жеке деректерді сақтауға келісімімді беремін.

Тиісті жазбаша құжатты құру отырып, оны хабарламасы бар тапсырысты хатпен білім беру ұйымның мекенжайына поштамен жіберу, немесе білім беру ұйымның өкіліне қолхат ұсыну арқылы, өз келісімімді кері қайтару құқығым бар екендігі туралы маған мәлім.

Кәмелетке толмағанның қолы:

(заңды өкілдің қолы)                                                 келісемін

Күні

*(Білім алушы толтырады)*

КӘМЕЛЕТКЕ ТОЛҒАНДАРҒА ҮЛГІ

**Дербес деректерді жинауға және өңдеуге КЕЛІСІМ**

                                                                                                                мекенжайы бойынша тіркелген,

туған күні               ж. «         »                                           жеке куәлік №

                                                                                                                                                                       ,

(кім және қашан берген)

**мен,** (Т.А.Ә.)

                                                                                                                          (бұдан әрі – Білім Алушы),

**операторға –**

(білім беру ұйымның атауы)

                                                                                                                мекенжайы бойынша орналасқан,

ұйымның жетекшісінің Т.А.Ә.

келесі дербес деректерді:

* Тегі/аты/әкесінің аты;
* Азаматтығы;
* ЖСН-рі;
* Жеке басын куәландыратын кұжаттың деректері (сериясы (болғанда), нөмірі, берілген күні, кім берген, қолданылу мерзімі (бар болғанда));
* Рұқсатнама туралы ақпарат;
* Денсаулығының медициналық тобы;
* Денсаулығының дене шынықтыруы тобы;
* Туған күні;
* Туған жері;
* Жынысы;
* Ұялы телефон нөмірі;
* Электронды поштаның адресі (email);
* Білім Алушының үлгерімі (бағалар мен сабаққа қатысуы) туралы деректері;
* Білім Алушының үй тапсырмалары, сабақ кестесі туралы деректері

**автоматтандыру құралымен – Қазақстан Республикасының орта білім беру ұйымдардың білім алушылардың білім беру жетістіктерің мониторингілеуге және есептеуге бірыңғай ақпараттық жүйемен** **пайдалану** арқылы өңдеуге үшінОператордың уәкілетті тұлғаларына: Қазақстан Республикасының Білім және ғылым министрлігі, «Күнделік (Kundelik)» ЖШС, **жіберуге**, **жинауға және өңдеуге**, атап айтқанда жүйелеуге, қорлануға, сақтауға, нақтылауға (жаңартуға, өзгеруге, толықтыруға), пайдалануға, даралықтан айыруға, бұғаттауға, жоюға **келісімімді беремін.**

**Жинау және өңдеу мақсаты:** Білім Алушыға және/немесе оның Заңды өкілдеріне, білім беру жүйесінің мекемелердің қызметкерлеріне электронды пішімде білім беру ұйымында Білім Алушының ағымдағы үлгерімі туралы ақпаратты ұсыну және білім беру саласында электронды түрде мемлекеттік пен муниципалдық қызметтерді көрсетуінің процестерін қамтамасыз ету.

Қазақстан Республикасының Білім және ғылым министрлігінің мекенжайы: 010000, Астана қаласы, Орынбор көшесі, 8-үй.

«Күнделік (Kundelik)» ЖШС мекенжайы: Қазақстан Республикасы, Алматы қаласы, Бостандық ауданы, Сатпаев көшесі, 35А-үй, 44-кеңсе. БСН 160340016781

Көрсетілген деректерді жинауға және өңдеуге қатысты Осы Келісім көрсетілген білім беру мекемеде Білім Алушының оқуының соңына, оқудан шығып кету уақытқа, басқа білім беру ұйымға ауысу уақытқа дейін жарамды.

Қазақстан Республикасының заңнамасымен бекітілген мерзімінің ішінде Оператордың тиісті мұрағаттарында көрсетілген жеке деректерді сақтауға келісімімді беремін.

Тиісті жазбаша құжатты құру отырып, оны хабарламасы бар тапсырысты хатпен білім беру ұйымның мекенжайына поштамен жіберу, немесе білім беру ұйымның өкіліне қолхат ұсыну арқылы, өз келісімімді кері қайтару құқығым бар екендігі туралы маған мәлім.

20       ж. «       »                                    Қолы:

*(Ата-ана/заңды өкіл толтырады)*

АТА-АНАЛАРҒА (ЗАҢДЫ ӨКІЛДЕРГЕ) ҮЛГІ

**Дербес деректерді жинауға және өңдеуге КЕЛІСІМ**

                                                                                                                мекенжайы бойынша тіркелген,

туған күні               ж. «         »                                           жеке куәлік №

                                                                                                                                                                        ,

(кім және қашан берген)

**мен,** (Т.А.Ә.)

                                                                                                                                        (бұдан әрі – Өкіл),

(баланың Т.А.Ә.)

                            туған күні               ж. «         »                                        (бұдан әрі – Білім Алушы),

**заңды өкіл болып табыла отырып,**

**операторға –**

(білім беру ұйымның атауы)

                                                                                                                мекенжайы бойынша орналасқан,

ұйымның жетекшісінің Т.А.Ә.

келесі дербес деректерді:

* Тегі/аты/әкесінің аты;
* Азаматтығы;
* ЖСН-рі;
* Жеке басын куәландыратын кұжаттың деректері (сериясы (болғанда), нөмірі, берілген күні, кім берген, қолданылу мерзімі (бар болғанда));
* Рұқсатнама туралы ақпарат;
* Туған күні;
* Туған жері;
* Жынысы;
* Ұялы телефон нөмірі;
* Электронды поштаның адресі (email)

**автоматтандыру құралымен – Қазақстан Республикасының орта білім беру ұйымдардың білім алушылардың білім беру жетістіктерің мониторингілеуге және есептеуге бірыңғай ақпараттық жүйемен** **пайдалану** арқылы өңдеуге үшінОператордың уәкілетті тұлғаларына: Қазақстан Республикасының Білім және ғылым министрлігі, «Күнделік (Kundelik)» ЖШС, **жіберуге**, **жинауға және өңдеуге**, атап айтқанда жүйелеуге, қорлануға, сақтауға, нақтылауға (жаңартуға, өзгеруге, толықтыруға), пайдалануға, даралықтан айыруға, бұғаттауға, жоюға **келісімімді беремін.**

**Жинау және өңдеу мақсаты:** Білім Алушыға және/немесе оның Заңды өкілдеріне, білім беру жүйесінің мекемелердің қызметкерлеріне электронды пішімде білім беру ұйымында Білім Алушының ағымдағы үлгерімі туралы ақпаратты ұсыну және білім беру саласында электронды түрде мемлекеттік пен муниципалдық қызметтерді көрсетуінің процестерін қамтамасыз ету.

Қазақстан Республикасының Білім және ғылым министрлігінің мекенжайы: 010000, Астана қаласы, Орынбор көшесі, 8-үй.

«Күнделік (Kundelik)» ЖШС мекенжайы: Қазақстан Республикасы, Алматы қаласы, Бостандық ауданы, Сатпаев көшесі, 35А-үй, 44-кеңсе. БСН 160340016781

Көрсетілген деректерді жинауға және өңдеуге қатысты Осы Келісім көрсетілген білім беру мекемеде Білім Алушының оқуының соңына, оқудан шығып кету уақытқа, басқа білім беру ұйымға ауысу уақытқа дейін жарамды.

Қазақстан Республикасының заңнамасымен бекітілген мерзімінің ішінде Оператордың тиісті мұрағаттарында көрсетілген жеке деректерді сақтауға келісімімді беремін.

Тиісті жазбаша құжатты құру отырып, оны хабарламасы бар тапсырысты хатпен білім беру ұйымның мекенжайына поштамен жіберу, немесе білім беру ұйымның өкіліне қолхат ұсыну арқылы, өз келісімімді кері қайтару құқығым бар екендігі туралы маған мәлім.

20       ж. «       »                                    Қолы:

*(Қызметкер толтырады)*

ҚЫЗМЕТКЕРЛЕРГЕ ҮЛГІ

**Дербес деректерді жинауға және өңдеуге КЕЛІСІМ**

                                                                                                                мекенжайы бойынша тіркелген,

туған күні               ж. «         »                                           жеке куәлік №

                                                                                                                                                                        ,

(кім және қашан берген)

**мен,** (Т.А.Ә.)

                                                                                                                                                                         ,

**операторға –**

(білім беру ұйымның атауы)

                                                                                                                мекенжайы бойынша орналасқан,

ұйымның жетекшісінің Т.А.Ә.

келесі дербес деректерді:

* Тегі/аты/әкесінің аты;
* Азаматтығы;
* ЖСН-рі;
* Жеке басын куәландыратын кұжаттың деректері (сериясы (болғанда), нөмірі, берілген күні, кім берген, қолданылу мерзімі (бар болғанда));
* Рұқсатнама туралы ақпарат;
* Туған күні;
* Туған жері;
* Жынысы;
* Лауазым мен біліктілігі;
* Ұялы телефон нөмірі;
* Электронды поштаның адресі (email);
* Білім;
* Педагогикалық өтілі;
* Жұмыспен қамтылу үлгісі

**автоматтандыру құралымен – Қазақстан Республикасының орта білім беру ұйымдардың білім алушылардың білім беру жетістіктерің мониторингілеуге және есептеуге бірыңғай ақпараттық жүйемен** **пайдалану** арқылы өңдеуге үшінОператордың уәкілетті тұлғаларына: Қазақстан Республикасының Білім және ғылым министрлігі, «Күнделік (Kundelik)» ЖШС, **жіберуге**, **жинауға және өңдеуге**, атап айтқанда жүйелеуге, қорлануға, сақтауға, нақтылауға (жаңартуға, өзгеруге, толықтыруға), пайдалануға, даралықтан айыруға, бұғаттауға, жоюға **келісімімді беремін.**

**Жинау және өңдеу мақсаты:** Білім Алушыға және/немесе оның Заңды өкілдеріне, білім беру жүйесінің мекемелердің қызметкерлеріне электронды пішімде білім беру ұйымында Білім Алушының ағымдағы үлгерімі туралы ақпаратты ұсыну және білім беру саласында электронды түрде мемлекеттік пен муниципалдық қызметтерді көрсетуінің процестерін қамтамасыз ету.

Қазақстан Республикасының Білім және ғылым министрлігінің мекенжайы: 010000, Астана қаласы, Орынбор көшесі, 8-үй.

«Күнделік (Kundelik)» ЖШС мекенжайы: Қазақстан Республикасы, Алматы қаласы, Бостандық ауданы, Сатпаев көшесі, 35А-үй, 44-кеңсе. БСН 160340016781

Көрсетілген деректерді жинауға және өңдеуге қатысты Осы Келісім көрсетілген білім беру мекемеде Білім Алушының оқуының соңына, оқудан шығып кету уақытқа, басқа білім беру ұйымға ауысу уақытқа дейін жарамды.

Қазақстан Республикасының заңнамасымен бекітілген мерзімінің ішінде Оператордың тиісті мұрағаттарында көрсетілген жеке деректерді сақтауға келісімімді беремін.

Тиісті жазбаша құжатты құру отырып, оны хабарламасы бар тапсырысты хатпен білім беру ұйымның мекенжайына поштамен жіберу, немесе білім беру ұйымның өкіліне қолхат ұсыну арқылы, өз келісімімді кері қайтару құқығым бар екендігі туралы маған мәлім.

20       ж. «       »                                    Қолы: