СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)

НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество родителя или опекуна (попечителя))

паспорт серия \_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(когда и кем выдан) (реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ являясь законным представителем несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с требованиями Федерального Закона Российской Федерации «О персональных данных» от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ даю свое согласие на обработку в МБОУ СОШ №11 моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

**Персональные данные ребенка**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Персональные данные | Отметка о согласии | Подпись |
| 1 | **Данные документа, удостоверяющего личность**: фамилия, имя, отчество, пол, сведения о дате и месте рождения гражданство, место проживания и место регистрации |  |  |
| 2 | Номер телефона, адрес электронной почты |  |  |
| 3 | СНИЛС, ИНН |  |  |
| 4 | **Данные учебно- воспитательного процесса**: форма обучения, класс, сведения об успеваемости, данные о дополнительном образовании, сведения об освоении образовательных программ сведения об освоении адаптированной программы, наличие льгот, форма ГИА, результаты ГИА |  |  |
| 5 | **Медицинские сведения:** данные медицинской карты, полиса обязательного медицинского страхования, отнесение к категории лиц с ОВЗ, сведения о прохождении медосмотров, сведения о заключении ПМПК |  |  |
| 6 | Фотоизображения, видеоизображения |  |  |

**Мои персональные данные**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Персональные данные | Отметка о согласии | Подпись |
| 1 | **Данные документа, удостоверяющего личность**: фамилия, имя, отчество, пол, сведения о дате и месте рождения гражданство, место проживания и место регистрации |  |  |
| 2 | Номер телефона, адрес электронной почты |  |  |
| 3 | Образование Сведения о работе и занимаемой должности |  |  |
| 4 | Фотоизображения, видеоизображения |  |  |

Я даю согласие на использование моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего исключительно в целях :

-обеспечения учебно- воспитательного процесса

- обеспечения организации внеурочной деятельности, экскурсий, олимпиад, спортивных соревнований и иных мероприятий

- обеспечение защиты моих и моего ребенка конституционных прав и свобод

-для формирования комплексной информационной системы Сетевой Город Образование (СГО)

- ведения статистики

- размещение фото и видео материалов на официальном сайте школы, свидетельствующих об успехах и достижениях ребенка, участии в мероприятиях

- обеспечения проведения процедур оценки качества образования

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных несовершеннолетнего, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьи лицам для осуществления действий по обмену информацией (операторам ФИС и РИС, ЦОКО,ОО муниципального образования Отрадненский район), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что МБОУ СОШ №11 гарантирует обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего 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 несовершеннолетнего.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)