**Согласие**

**родителя (законного представителя) на обработку персональных данных**

 **обучающегося МБОУ «СШ №15 им. Героя Советского Союза Н. Токарева»**

В соответствии с требованиями федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных», для:

- ведения классного журнала в бумажном и электронном виде, дневника, личного дела, другой учетной документации;

- оформления и выдачи справок, характеристик, ученического проездного билета, документа об образовании и т.п.;

- обеспечения питанием, медицинского сопровождения, заключения договоров о платных образовательных услугах, организации отдыха и оздоровления, оформления участия в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях и т.п., учета занятости детей во внеурочное время.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (адрес регистрации согласно паспорту)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (орган выдававший паспорт и дата выдачи)

настоящим даю своё согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка, обучающегося МБОУ «СШ №15 им. Героя Советского Союза Н. Токарева», находящегося по адресу: г. Евпатория, ул. Полтавская, 8

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающей (его) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в интересах сына/дочери.

Доступ к персональным данным осуществляется в порядке, предусмотренном ст.14,20 Федерального Закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и распространяется на следующие **категории персональных данных:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Персональные данные ребенка** | **ДА** | **НЕТ** | **Персональные данные родителя** | **ДА** | **НЕТ** |
| Ф.И.О. |  |  | Ф.И.О. |  |  |
| Класс |  |  | Родственное отношение |  |  |
| Пол |  |  | Дата рождения |  |  |
| Дата и место рождения |  |  | Адрес проживания |  |  |
| Адрес проживания |  |  | Адрес регистрации |  |  |
| Адрес регистрации |  |  | Данные паспорта |  |  |
| Данные паспорта /св-ва о рождении |  |  | Данные СНИЛС |  |  |
| Гражданство |  |  | Состав семьи |  |  |
| Сведения о семье, о социальных льготах |  |  | Телефон (домашний, рабочий, мобильный.) |  |  |
| Успеваемость и достижения |  |  | Электронная почта |  |  |
| Состояние здоровья |  |  | Место работы, должность |  |  |
| Данные СНИЛС |  |  | Дистанционное обучение (в случае особого распоряжения) |  |  |
| Занятость во внеурочное время |  |  | Работа в системе «Электронный журнал» |  |  |
| Данные об образовании |  |  |  |  |  |
| Данные для программ Дневник.ру, ЕГИССО, Учи.ру |  |  |  |  |  |
| Фотографии и иные сведения, относящиеся к персональным данным обучающегося. |  |  |  |  |  |

Обработка персональных данных осуществляется в целях информационного обеспечения учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности организации в случаях, установленных нормативными документами и законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных моего сына/дочери, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение(обновление, изменение), использование, передача третьему лицу ( в период проведения запросов организаций межведомственного взаимодействия), обезличивание, уничтожение персональных данных, а также осуществление иных действий с персональными данными моего сына/дочери с учетом федерального законодательства.

Обработка персональных данных осуществляется с использованием и без использования средств автоматизации.

Оператор обязуется использовать данные исключительно для перечисленных выше целей.

Настоящее согласие дается на срок обучения моего сына/дочери в данной школе и может быть отозвано моим письменным заявлением.

С Положением об обработке персональных данных обучающихся и их родителей (законных представителей) МБОУ «СШ №15 им. Героя Советского Союза Н. Токарева» ознакомлен(а).

 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись (ФИО)