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

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

 (*ФИО родителя или законного представителя)*

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(серия, номер) (когда и кем выдан)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

являясь законным представителем обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО несовершеннолетнего)

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

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

в соответствии с ФЗ от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку в Муниципальном автономном общеобразовательном учреждении средней общеобразовательной школе №7 г.Ивделя (МАОУ СОШ№7 г.Ивделя), расположенному по адресу: 624593 Свердловская обл., г.Ивдель, ул. 50 лет Октября, д.17, персональных данных обучающегося, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

* фамилия, имя, отчество;
* пол;
* дата и место рождения;
* гражданство;
* адрес регистрации места жительства и фактического места проживания;
* данные свидетельства о рождении или паспортные данные;
* номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;
* номер полиса медицинского страхования;
* сведения о родителях (законных представителях): фамилия, имя отчество, степень родства, паспортные данные, образование, должность и место работы, данные о составе семьи, контактные данные (телефон, e-mail);
* данные об успеваемости (оценки и посещаемость), домашних заданиях, расписании обучающегося;
* информация о прохождение государственной итоговой аттестации;
* сведения о медицинском заключении;
* сведения о заключении психолого-медико-педагогической комиссии (для детей с ограниченными возможностями здоровья, детей – инвалидов);
* сведения, подтверждающие права на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота, ребенок-инвалид и т.п.);
* иные сведения обо мне и ребенке, которые необходимы Оператору для корректного документального оформления правоотношений между мною и Оператором.

Согласие дается мною в целях осуществления договорных отношений (сотрудничества) с МАОУ СОШ №7 г.Ивделя: ведения личного дела, медицинской карты обучающегося, классного журнала; обеспечения процесса ведения электронного журнала, взаимодействия законного представителя и образовательной организации в электронном виде, а также информирования родителей (законных представителей) об успеваемости обучающегося и ходе учебного процесса; формирования региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации; индивидуальный учет результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях; публикации фотографий, фамилии, имени, отчества в связи с названиями и мероприятиями ОУ и его структурных подразделений в рамках уставной деятельности на сайте школы и других образовательных интернет-порталов.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных обучающегося, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (Управление образования администрации Ивдельского городского округа, ММО МВД «Ивдельский», ТКДН, ПДН**,** Военный комиссариат Ивдельского ГО, ГБУЗ «Ивдельское ЦРБ», ЦСЗн, ФБГУ «Федеральный центр тестирования», Федеральной службе по надзору в сфере образования и науки, АИС ЕГЭ, АИС «Дневник-ОО», олимпиадным комитетам и другим учреждениям и организациям, которым в соответствии с ФЗ «О персональных данных» Оператор может поручить обработку персональных данных, или обязан представить персональные данные в соответствии с действующим законодательством РФ) обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я ознакомлен(а) с действующим законодательством РФ и документами Оператора, устанавливающими порядок обработки персональных данных в МАОУ СОШ №7 г.Ивделя (Политика обработки и защиты ПДн, Положения об обработке ПДн с использованием и без использования средств автоматизации и др.). Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Я проинформирован, что Операторгарантирует обработку персональных данных обучающегося в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами. Оператор вправе обрабатывать персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

Данное согласие действует с момента подписания и в течении всего времени договора о сотрудничестве между МАОУ СОШ№7 г.Ивделя и родителями (законными представителями) или в течение срока хранения информации.

Мне разъяснен порядок отзыва данного согласия в соответствии с действующим законодательством. Согласие может быть отозвано (полностью или частично, либо необходимо блокировать обработку персональных данных) мною в любое время путем предоставления в письменной форме отзыва согласия на обработку персональных, которое, может быть направлено мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под подпись Оператору.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *Подпись Расшифровка подписи*