**Согласие**

**на обработку персональных данных**

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

*(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) полностью)*

адрес места жительства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование документа)*

серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

*(дата выдачи)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(название выдавшего органа)*

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

родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года рождения,

*(дата рождения ребенка)*

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (с изменениями и дополнениями) даю свое согласие на обработку МБОУ "Средняя общеобразовательная школа № 27 имени А.А. Дейнеки", расположенным по адресу: Российская Федерация, Курская область, 305004, город Курск, улица Димитрова, дом 101 (далее - Оператор), персональных данных моего ребенка, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;

- пол;

- день, месяц, год и место рождения;

- наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи документа;

- СНИЛС;

- фотография;

- сведения об успеваемости;

- информация медицинского характера, в случаях, предусмотренных законодательством (данные медицинских справок, заключений и иных документов о состоянии здоровья);

- данные полиса обязательного медицинского страхования;

- имеющиеся льготы;

- адрес регистрации с почтовым индексом;

- адрес места жительства с почтовым индексом;

- контактный телефон (домашний, мобильный), адрес электронной почты;

и моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

**-** фамилия, имя, отчество;

- день, месяц, год рождения;

- основное место работы, должность по основному месту работы;

- адрес регистрации с почтовым индексом;

- адрес места жительства с почтовым индексом;

- контактный телефон (домашний, мобильный), адрес электронной почты.

Цель обработки персональных данных:ведение классного журнала, личного дела обучающегося, медицинской карты обучающегося, электронного дневника, электронного журнала, заполнение аттестатов об основном общем и среднем общем образовании, для создания регионального сегмента единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся в сфере образования «Контингент».

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными моего ребенка и моими персональными данными, включая их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу, исключая трансграничную передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Оператор вправе обрабатывать персональные данные моего ребенка и мои персональные данные.

Я проинформирован(а), что Оператор гарантирует обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до окончания обучения ребенка в МБОУ "Средняя общеобразовательная школа № 27 имени А.А. Дейнеки".

Требование об уничтожении не распространяется на персональные данные, для которых нормативно-правовыми актами предусмотрена обязанность их хранения (передачи), в том числе после окончания обучения ребенка в школе.

Я подтверждаю, что даю такое согласие, действуя по собственной воле и в своих интересах.

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

*(подпись) (расшифровка подписи)*