**СОГЛАСИЕ**

на обработку персональных данных

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

(Ф.И.О. законного представителя)

дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан: дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

адрес регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(далее - Представитель)

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

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

(Ф.И.О. ребенка)

даю своё согласие оператору \_\_**МАОУ СОШ№6 им. Евдокии Бершанской**\_\_

(наименование образовательного учреждения)

расположенного по адресу \_г. Геленджик, ул. Жуковского, д.7\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в лице директора Бурахович Ирины Юрьевны\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О. руководителя)

на обработку (систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение), на передачу уполномоченным Оператором лицам:

- ИСПДн «Е-услуги.Образование» Министерства образования науки и молодёжной политики Краснодарского края 350075, Россия, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Стасова, 180. ИНН 2308027802, КПП 231201001, ОГРН 1032307167056.

следующих персональных данных:

Представителя:

- тип законного представителя;

- фамилия, имя, отчество;

- дата рождения;

- реквизиты документа удостоверяющего личность;

- миграционная карта;

- отрывная часть бланка уведомления о прибытии иностранного гражданина;

- адрес фактического проживания;

- номер телефона;

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ребенка:

- фамилия, имя, отчество;

- дата рождения;

- место рождения;

- пол;

- реквизиты свидетельства о рождении;

- миграционная карта;

- отрывная часть бланка уведомления о прибытии иностранного гражданина;

- адрес фактического проживания;

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Цели обработки персональных данных:

- подача заявления в электронном виде и зачисление в образовательное учреждение;

- предоставление оперативной информации о степени наполнения классов;

- прогнозирования необходимого количества мест в учреждениях;

- обеспечение учета обучающихся в образовательном учреждении.

Срок действия данного согласия составляет семь рабочих дней с момента его подписания.

Представитель по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных и персональных данных его несовершеннолетнего ребенка, в соответствии с п.4 ст.14 Федерального закона от 27 июня 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных».

С положением о защите персональных данных обучающихся и их законных представителей ознакомлен.

Осведомлен о моем праве отозвать свое согласие на обработку персональных данных посредством подачи письменного заявления в образовательное учреждение мной лично под расписку представителю образовательного учреждения, или по почте заказным письмом с уведомлением о вручении.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_