**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 «Сетевой город. Образование», «Система дистанционного образования» 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:

- предоставление информации о контингенте обучающихся;

- предоставление оперативной информации о степени наполнения классов;

- прогнозирования необходимого количества мест в учреждениях;

- обеспечение учета обучающихся в образовательном учреждении;

- формирования данных об этапах обучения и достижениях обучающихся в образовательном учреждении, включая результаты дополнительного образования;

- ведение электронных журналов и дневников.

Настоящее согласие действует до истечения сроков хранения (в т.ч. архивного хранения) информации, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации, либо может быть отозвано путем направления письменного заявления Представителя Оператору, не менее чем за три месяца до момента отзыва согласия.

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