**СОГЛАСИЕ**

на обработку персональных данных

Данные оператора обработки персональных данных: муниципальное автономное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа №6 имени Евдокии Бершанской муниципального образования город-курорт Геленджик, 353460, Геленджик, ул. Жуковского, 7, далее Оператор.

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

(Ф.И.О. законного представителя)

дата рождения \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_\_\_\_ г., паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия) (номер) (кем выдан)

адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес регистрации)

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

(адрес фактического проживания)

телефоны: \_\_\_(\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ ; \_\_\_(\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

(сотовый) (домашний)

являюсь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , законным представителем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(тип представителя) (Ф.И.О. несовершеннолетнего)

далее Представитель, свободно, своей волей и в своем интересе даю конкретное,

информированное и сознательное согласие на обработку своих персональных данных и своего несовершеннолетнего ребенка Оператору.

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

(Ф.И.О. законного представителя)

дата рождения \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_\_\_\_ г., паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия) (номер) (кем выдан)

адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес регистрации)

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

(адрес фактического проживания)

телефоны: \_\_\_(\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ ; \_\_\_(\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

(сотовый) (домашний)

являюсь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , законным представителем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(тип представителя) (Ф.И.О. несовершеннолетнего)

далее Представитель, свободно, своей волей и в своем интересе даю конкретное,

информированное и сознательное согласие на обработку своих персональных данных и своего несовершеннолетнего ребенка Оператору.

Данные несовершеннолетнего субъекта персональных данных: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. несовершеннолетнего)

свидетельство о рождении\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_,

(серия) (номер) (место рождения) (дата рождения) (пол)

адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес регистрации)

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

(адрес фактического проживания)

1. **Цель обработки персональных данных:**

- обработка персональных данных с использованием автоматизированных информационных систем «Сетевой город. Образование» и «Е-Услуги. Образование», принадлежащих министерству образования, науки и молодежной политики Краснодарского края; подача заявления и зачисление в образовательное учреждение, предоставление информации о контингенте обучающихся; предоставление оперативной информации о степени наполнения классов; прогнозирование необходимого количества мест в учреждениях; обеспечение учёта обучающихся в образовательном учреждении; формирования данных об этапах обучения и достижениях обучающихся в образовательном учреждении, включая результаты дополнительного образования, ведение журналов и дневников;

- изображение лица, полученное с помощью фото - и видео - устройств, которые

требуются для подтверждения идентификации моего ребенка с применением единой

информационной биометрической системы персональных данных в системах безопасности школы и системе контроля управлением доступа в здание школы с использованием автоматизированных систем управления.

1. **Перечень персональных данных подлежащих обработке:**
   1. **Представителей**: тип представителя, фамилия, имя, отчество, дата рождения, паспортные данные, номер телефона, адрес регистрации, адрес фактического проживания.
   2. **Несовершеннолетнего**: фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, копия свидетельства о рождении, адрес регистрации, адрес фактического проживания, изображение лица, полученное с помощью фото- и видео- устройств, которые  требуются для подтверждения  идентификации  ребенка (несовершеннолетнего) с  применением  единой информационной системы персональных  данных,  обеспечивающей  обработку, включая сбор и хранение биометрических персональных данных, их проверку и  передачу  информа-ции  о  степени  их   соответствия   предоставленным  биометрическим  персональным  дан-ным  гражданина  Российской   Федерации  (далее   -   единая   биометрическая   система) в  соответствии с  законодательством Российской Федерации.
2. **Перечень действий, осуществляемых с персональными данными:** обработка (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных) персональных данных, биометрических персональных данных.

Оператор вправе осуществлять автоматизированную обработку персональных данных, указанных выше настоящего согласия, или их обработку без использования средств автоматизации, в том числе с передачей по каналам связи, защита которых обеспечивается путем реализации соответствующих правовых, организационных и технических мер, предусмотренных законодательством Российской Федерации о защите персональных данных.

Для достижения цели, указанной в пункте 1 настоящего согласия: даю согласие Оператору, настоящего согласия, на проверку предоставленных мной сведений на

предмет их полноты и достоверности, в том числе с использованием государственных и муниципальных информационных систем и ресурсов, а также путем направления указанными лицами запросов в иные органы и организации.

Я проинформирован, что ответственность передо мной за действия лица, обрабатывающего мои персональные данные по поручению Оператора, несет Оператор, выдавший соответствующее поручение.

**4.** Подтверждаю, что даю согласие на обработку моих персональных данных, указанных в пункте 2.1 и персональных данных моего ребенка указанных в пункте 2.2, настоящего согласия, Оператору настоящего согласия.

**5.** **Срок действия согласия:** настоящее согласие действует на время обучения ребенка в школе Оператора, согласие может быть отозвано одним из Представителей путем подачи письменного заявления почтовым письмом с уведомлением о вручении.

**6.** Подтверждаю, что проинформирован (проинформирована) о возможности отзыва настоящего согласия на основании положений Федерального закона "О персо-нальных данных" путем личного обращения или направления письменного обращения (в том числе в форме электронного документа, подписанного простой электронной под-писью или усиленной квалифицированной электронной подписью), на имя Оператора, в том числе я проинформирован (проинформирована), что имею право:

- отозвать настоящее согласие в целях прекращения обработки Оператором настоящего согласия, как всех указанных в пункте 2 настоящего согласия персональных данных, так и отдельно биометрических персональных данных, указанных в пункта 2.2 настоящего согласия;

- отозвать настоящее согласие в целях прекращения обработки в единой системе идентификации и аутентификации персональных данных;

- отозвать настоящее согласие в целях прекращения обработки в единой биометрической системе биометрических персональных данных, указанных в пункта 2.2 настоящего согласия.

**7.** Я проинформирован (проинформирована), что Оператор настоящего согласия, вправе после получения отзыва настоящего согласия, а равно после истечения срока действия настоящего согласия, продолжать обработку персональных данных, указанных в пункте 2 настоящего согласия при наличии оснований, предусмотренных частью 2 статьи 9 Федерального закона "О персональных данных".

|  |  |
| --- | --- |
| Представитель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (тип представителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | Представитель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (тип представителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |