**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**\_\_\_***Израиля\_Кедми\_Иосиф***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. законного представителя)

дата рождения \_\_***21***\_ . \_\_***05***\_\_ . \_***1991***\_\_ г., паспорт \_\_***F***\_\_ \_***004575***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия) (номер) (кем выдан)

адреса: \_\_***г. Новороссийск,\_ул.\_Сепягина\_д.\_23,\_кв3***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес регистрации)

\_***г.\_Геленджик,\_ул.\_Прасковеевская,\_д.4,\_кв.32***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес фактического проживания)

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

(сотовый) (домашний)

являюсь \_***отцом***\_\_\_\_\_ , законным представителем \_***Кедми\_Якова***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(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.

**О Б Р А З Е Ц**

Я**, гражданка *Израиля Кедми*** ***Сара*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. законного представителя)

дата рождения ***03.***. ***08*** . ***1996*** г., паспорт ***гр. Израиля*** \_ ***М*** \_\_ \_\_***131***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия) (номер) (кем выдан)

адреса: \_ ***г. Новороссийск, ул. Сепягина, д 10, кв.3***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес регистрации)

***г. Геленджик, ул. Прасковеевская д. 4, кв 32***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес фактического проживания)

телефоны: ***\_+7(561) 342-76-09***\_\_\_\_ ; \_\_\_(\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

(сотовый) (домашний)

являюсь \_\_***матерью***\_\_ , законным представителем \_ ***Кедми Якова***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(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: \_\_\_ ***Кедми Якова*** \_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. несовершеннолетнего)

свидетельство о рождении\_\_***PS*** \_\_\_***432109***\_ \_ ***Хайфа, Израиль***, «***13.07.2013 г.***\_, \_***муж***\_,

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

адреса: ***г. Новороссийск, ул. Сепягина, д 10, кв.3***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес регистрации)

***г. Геленджик, ул. Прасковеевская д. 4, кв 32***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(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.

**О Б Р А З Е Ц**

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  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***мать***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (тип представителя)  \_\_\_\_\_\_***\_Кедми Сара\_\_\_\_\_\_***\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО)  \_\_\_\_\_\_***01.02.2020 г.***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | Представитель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (тип представителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |

**О Б Р А З Е Ц**