**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**, *Митрофаненко Владимир Алексеевич*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. законного представителя)

дата рождения ***06.*** \_***07***\_ . \_***1987***\_ г., паспорт ***РФ***\_ \_***0432***\_***564132***\_\_\_\_\_ ***ОФМС России***

(серия) (номер) (кем выдан)

адреса: ***г. Геленджик, ул. Садовая, д.5***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес регистрации)

***г. Геленджик, ул. Садовая, д.5***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес фактического проживания)

телефоны: ***\_+7***(***938***)\_***567***\_ - ***22***\_ - \_***11***\_ ; \_**8**(***86141***)\_***3***\_ - \_**22**\_ - \_***54***

(сотовый) (домашний)

являюсь \_\_***отцом***\_\_\_ , законным представителем ***Митрофаненко*** ***Олега Владимировича***

(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**, *Митрофаненко*** ***Ольга Игоревна***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. законного представителя)

дата рождения \_***24***\_ . \_***10***\_ . \_***1998***\_ г., паспорт ***РФ*** \_\_***0567***\_\_ \_***234567***\_\_\_\_\_\_\_ ***ОФМС России***

(серия) (номер) (кем выдан)

адреса: ***г. Геленджик, ул. Садовая, д.5***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес регистрации)

***г. Геленджик, ул. Садовая, д.5***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес фактического проживания)

телефоны: ***\_+7***(***938***)\_***567***\_ - ***20***\_ - \_***51***\_ ; **8**(***86141***)\_***3***\_ - \_**22**\_ - \_***54***

(сотовый) (домашний)

являюсь \_\_***матерью***\_\_ , законным представителем ***Митрофаненко*** ***Олега Владимировича***

**О Б Р А З Е Ц**

(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: ***Митрофаненко*** ***Олега Владимировича*** (Ф.И.О. несовершеннолетнего)

свидетельство о рождении\_\_***АВ***\_ \_\_***123789\_*** \_\_\_***г. Омск***\_\_\_\_, «***04***»***июня***, ***2013 г***\_, ***муж.***

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

адреса: ***г. Геленджик, ул. Садовая, д.5***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес регистрации)

***г. Геленджик, ул. Садовая, д.5***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(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  информации  о  степени  их   соответствия   предоставленным  биометрическим  персональным  данным  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 персональных данных" путем личного обращения или направления письменного обращения (в том числе в форме электронного документа, подписанного простой электронной подписью 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  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***отец***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (тип представителя)  \_\_\_ ***Митрофаненко Владимир Алексеевич***  (ФИО)  \_\_\_\_\_\_\_\_***01 февраля 2020 г.***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | Представитель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***мать***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (тип представителя)  \_\_\_ ***Митрофаненко*** ***Ольга Игоревна*** \_  (ФИО)  \_\_\_\_\_\_***01 февраля 2020 г.***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |

**О Б Р А З Е Ц**