**Согласие родителя (законного представителя)**

**на обработку персональных данных** **ребенка (подопечного)**

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»,  я  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер, выдан кем и когда)

как законный представитель на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*документ, подтверждающий, что субъект является*

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

*законным представителем подопечного, например, свидетельство о рождении ( № и дата выдачи)*

настоящим даю свое согласие МБОУ СОШ с.КузьминскиеОтвержки**,** расположенному по адресу: 398501, Липецкая область, Липецкий район, село КузьминскиеОтвержки, ул.Школьная, д.20

**на обработку персональных данных**

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

*(сына, дочери, подопечного (вписать нужное) ФИО ребенка, дата рождения)*

 к которым относятся:

* данные свидетельства о рождении;
* данные паспорта;
* данные о гражданстве;
* данные медицинской карты учащегося;
* данные страхового медицинского полиса;
* данные личной карты учащегося;
* СНИЛС;
* адрес проживания и регистрации, телефон, E-mail;
* сведения об успеваемости и посещаемости занятий;
* сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, конференциях и т.д.;
* сведения о родителях (законных представителях): фамилия, имя, отчество, паспортные данные, гражданство, место работы, должность, контактная информация;
* сведения о социальном статусе семьи;
* характеристика учащегося, в том числе отношение к группе риска;
* сведения о правонарушениях;
* сведения о трудоустройстве после получения общего образования.

Я даю согласие на использование персональных данных своего ребенка (подопечного) в целяхнаиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и комепетенций, определенных законодательством Российской Федерации:

* соблюдение порядка и правил приема в образовательное учреждение граждан, проживающих на данной территории и имеющих право на получение образования соответствующего уровня;
* формирование базы данных обучающихся для участия в государственной итоговой аттестации, олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, конференциях и т.д.;
* индивидуальный учет результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение в архивах данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях;
* заполнение базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчётов по вопросам качества образования;
* учет обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
* обеспечение личной безопасности обучающихся;
* оформление документов на обучающихся в связи с несчастным случаем на территории ОУ;
* проведение медицинских и санэпидемиологических мероприятий.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего подопечного, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – отделу образования администрации Липецкого муниципального района, медицинскому учреждению, военкомату, ОВД, управлению социальной защиты населения, комиссии по делам несовершеннолетних и т.д.), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что МБОУ СОШ с.КузьминскиеОтвержки гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует на время обучения (пребывания) моего ребенка в данном образовательном учреждении.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления письменного заявления, которое может быть направлен мною в адрес МБОУ СОШ с.КузьминскиеОтвержки по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю администрации МБОУ СОШ с.КузьминскиеОтвержки

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка (подопечного).

Дата: "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*подпись расшифровка*