**Согласие родителей (законных представителей) обучающегося**

**МБОУ «Раздольинская ООШ»  
на обработку персональных данных ребенка**

**в информационных системах школы**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
                                                                     (фамилия, имя, отчество законного представителя)

проживающий(-ая) по адресу:

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*  
даю согласие на обработку следующих персональных данных моего ребенка,

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество ребенка)

*(дата рождения, пол, данные свидетельства о рождении, паспортные данные, адрес регистрации, адрес фактического проживания, домашний телефон, данные медицинского полиса, группа здоровья, социальный статус ребенка (полная или неполная семья, опекунство и т.п.)*

в целях оформления личного дела учащегося, ведения базы данных обучающихся *МБОУ «Раздольинская ООШ»* в интегрированной автоматизированной информационной системе учета школьной статистики «Типовое ядро банка данных уровня образовательного учреждения» (раздел «Контингент») и ведения Российской базы данных (РБД) обучающихся, сдающих государственную итоговую аттестацию (ГИА).

Соглашаюсь на выполнение следующих действий с моими персональными данными: **сбор, хранение, автоматизированная обработка и обработка без использования средств автоматизации.**

Согласие действительно с даты заполнения настоящего заявления и на срок обучения ребенка в *МБОУ «Раздольинская ООШ»*. Настоящее разрешение может быть отозвано в любой момент на основании нотариально заверенного заявления родителей (законных представителей), поданного на имя *начальника Управления образования администрации Топкинского муниципального района.*

Адрес муниципального бюджетного образовательного учреждения «Раздольинская ООШ»: 652352, Кемеровская область, Топкинский район, п. Раздолье, ул. Школьная, дом 35.

Подпись родителей

(законных представителей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_/*   
                                                                                                      (Ф.И.О.)

                                              \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  
                                                                                                       (Ф.И.О.)

Дата заполнения разрешения: «*\_\_\_*»*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*20*\_\_\_\_\_\_* г.

**Согласие родителей (законных представителей)  
на обработку персональных и биометрических персональных данных**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан (кем и когда) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан (кем и когда) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

являюсь(мся) законным(и) представителем(ями) несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на основании ст. 64 п. 1 Семейного кодекса РФ[[1]](#footnote-1).

Настоящим даю (даем) свое согласие в МБОУ «Раздольинская ООШ»» на обработку:

1. Своих персональных данных, относящихся **исключительно** к перечисленным ниже категориям персональных данных:

* данные паспорта;
* данные ИНН;
* данные страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;
* место фактического проживания;
* номер домашнего и мобильного телефона;
* справка с места работы, с указанием занимаемой должности;
* биометрические данные (фотография в паспорте).

1. Персональных данных несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, относящихся **исключительно** к перечисленным ниже категориям персональных данных:

* данные свидетельства о рождении;
* данные паспорта;
* данные ИНН;
* данные страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;
* данные медицинской карты;
* место фактического проживания ребенка;
* номер домашнего и мобильного телефона;
* оценки успеваемости ребенка;
* биометрические данные (фотография).

Я даю согласие на использование персональных и биометрических персональных данных моих и несовершеннолетнего ребенка **исключительно** в следующих целях:

* идентификация личности обучающегося в МБОУ «Раздольинская ООШ»;
* ведение статистики.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление сотрудниками МБОУ «Раздольинская ООШ» следующих действий в отношении персональных и биометрических персональных данных моих и моего несовершеннолетнего ребенка: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, блокирование (не включает возможность ограничения моего доступа к персональным данным ребенка), уничтожение.

Я даю согласие на распространение персональных и биометрических персональных данных моих и моего несовершеннолетнего ребенка, в том числе на передачу персональных данных ребенка в департамент образования и науки Кемеровской области.

Обработку персональных и биометрических персональных данных моих и моего несовершеннолетнего ребенка для любых иных целей и любым иным способом, включая распространение и передачу каким-либо третьим лицам, **я запрещаю.** Она может быть возможна только с моего особого письменного согласия **в каждом отдельном случае.**

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных и биометрических персональных данных в МБОУ «Раздольинская ООШ» или до отзыва данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

Дата: \_\_\_.\_\_\_.20\_\_\_ г. Дата: \_\_\_.\_\_\_.20\_\_\_ г.

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

1. [↑](#footnote-ref-1)