Директору МАОУ «СОШ № 2» Марамзиной Е.А.

**Согласие на обработку персональных данных**

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

(ФИО законного представителя обучающегося)

проживающий (ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(адрес по регистрации)

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (орган, выдавший документ)

как законный представитель на основании (документ, подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного, например, паспорт)

№\_\_\_\_\_\_\_серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ даю своё согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных своего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, имя, отчество, дата рождения сына/дочери/подопечного)

проживающего (ей) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(адрес по регистрации)

муниципальному автономному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа № 2 имени В.В. Окунева» (далее ‒ МАОУ «СОШ № 2») с целью обеспечения наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным Законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», а также следующими целями обработки персональных данных обучающихся:

* соблюдение порядка и правил приема документов, обучающихся в образовательное учреждение для прохождения индивидуального отбора в класс профильного обучения.

**Перечень обрабатываемых категорий персональных данных:**

Анкетные данные:

* Фамилия, имя, отчество
* Дата рождения
* Адрес места жительства (адрес постоянной регистрации, адрес фактического места жительства)
* Данные паспорта (после 14 лет), свидетельства о рождении
* Сведения о родителях (лицах, их заменяющих): ФИО, адресная и контактная информация\*

**Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными:**

* Сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование персональных данных;
* Передачу персональных данных в том числе:
* внутреннюю, внешнюю на бумажных носителях;
* по внутренней сети и сети общего пользования в электронной форме.
* Ознакомление, предоставление доступа к персональным данным иным способом;
* Обезличивание персональных данных;
* Блокирование персональных данных;
* Уничтожение персональных данных;
* Осуществление любых иных действий с учетом федерального законодательства.

Я проинформирован, что МАОУ «СОШ № 2» будет обрабатывать персональные данные неавтоматизированным, автоматизированным и смешанным способом обработки.

С целью информационного обеспечения МАОУ «СОШ № 2» даю согласие на предоставление в общедоступные источники информации (в том числе информационные стенды и т.п.) (сына, дочери, подопечного): **фамилия, имя, отчество.**

Я согласен/не согласен (нужное подчеркнуть) на обработку вышеперечисленных персональных данных моего ребенка/подопечного в государственной информационной системе области «Система образования Вологодской области. Электронная школа» в документарной и электронной форме, с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных, автоматизированным, неавтоматизированным, смешанным способом оператором бюджетное учреждение системы образования Вологодской области «Центр информатизации и оценки качества образования». Адрес оператора:160022, Вологодская область, г. Вологда, ул. Медуницинская, 21а.

**Оператор персональных данных обучающихся:** муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 2 имени В.В. Окунева»

**Регистрационный номер в реестре операторов, осуществляющих обработку персональных данных:** *09-0060745*

**Адрес оператора:** 162623, Вологодская область, г. Череповец, ул. Олимпийская, д.59

Срок действия данного согласия устанавливается до момента расторжения договора об оказании образовательных услуг с МАОУ «СОШ № 2».

Согласен на хранение персональных данных в соответствии со сроками архивного хранения, предусмотренного законодательством РФ.

Согласие может быть отозвано в письменном виде.

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

Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

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

(подпись)

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

(фамилия, инициалы лица, давшего согласие)

\* Данная информация собирается на основе формы заявления о приеме обучающегося в образовательное учреждение.

\*\* В случае несогласия законного представителя обучающегося отнести часть личной информации к общедоступным данным, эти сведения вычеркиваются из формы согласия