

Согласие родителя(ей) (законного представителя) ребенка или поступающего на
обработку персональных данных МБОУ Школой № 13

Я, _____
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

Паспорт: серия _____ № _____ дата выдачи _____

Выдан: _____

СНИЛС: _____

свободно, своей волей и в своем интересе, в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.06 № 152-ФЗ «О персональных данных» **даю согласие** уполномоченным должностным лицам **Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Школа № 13» города Сарова**, расположенного по адресу: 607181, Нижегородская область, г. Саров, ул. Гоголя, д. 12 (далее - Оператор), **на обработку** (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор; запись; систематизация; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); извлечение; использование; передача (предоставление, доступ); обезличивание; удаление; уничтожение Оператором информации, содержащей **персональные данные моего ребенка**

(фамилия, имя, отчество обучающегося)

фамилия, имя, отчество; год рождения; месяц рождения; дата рождения; пол; адрес электронной почты; адрес места жительства; адрес регистрации; номер телефона; СНИЛС; гражданство; данные документа, удостоверяющего личность; данные документа, содержащиеся в свидетельстве о рождении; сведения об образовании; а также: сведения об успеваемости, наименование образовательной организации обучающегося; класс обучающегося.

Цель обработки данных: реализация основных и дополнительных общеобразовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования.

Способы обработки: смешанная; с передачей по внутренней сети юридического лица; с передачей по сети Интернет.

Даю согласие на обработку персональных данных в информационных системах, отчетах (реестрах), информационно-телекоммуникационных сетях, размещать изображения и сведения об успехах обучающегося на сайте школы и информационных стендах, включать в реестры и отчетные формы для передачи сведений третьим лицам, в соответствии с законодательством и нормативными документами.

Даю согласие в целях выполнения требований законодательства Российской Федерации в сфере образования, а также в целях принятия участия в конкурсах, олимпиадах, соревнованиях и других мероприятиях предоставлять персональные данные обучающегося следующим юридическим лицам: Департамент образования Администрации г.Саров, субъекты профилактики с использованием бумажных, цифровых носителей или по каналам связи, с соблюдением необходимых правовых, организационных и технических мер, обеспечивающих их защиту от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных.

Даю согласие Оператору на обработку информации, содержащей мои персональные данные: фамилия, имя, отчество, адрес регистрации и места жительства, номер телефона, адрес электронной почты, паспортные данные.

Срок действия Согласия с момента подписания согласия на период обучения в МБОУ Школе № 13.

Согласие может быть досрочно отозвано путем подачи письменного заявления в адрес МБОУ Школы № 13 с указанием причины отзыва.

Я предупрежден (а), что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных, Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пп. 2- 11 ч. 1 ст. 6 Федерального закона «О персональных данных».

_____ Дата _____ 202_ г.

Подпись

расшифровка подписи