**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ**

**НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА – УЧАЩЕГОСЯ ШКОЛЫ**

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

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

(Ф.И.О.)

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

Паспорт \_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный (кем и когда) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

(документ, подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного)

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

настоящим даю свое согласие оператору Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения «Школа № 59 городского округа Горловка» Донецкой Народной Республики, юридический адрес – 284609, ул. Шахтерская, д. 1, г. Горловка, Г.О.Горловка, Донецкая Народная Республика, на обработку персональных данных своего ребенка

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

(Ф.И.О., дата рождения)

к которым относятся:

данные свидетельства о рождении;

данные паспорта;

данные о гражданстве;

данные медицинской карты учащегося;

данные страхового медицинского полиса;

СНИЛС;

адрес проживания и регистрации;

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, гражданство, место

работы, контактная информация;

сведения о социальном статусе семьи;

характеристика учащегося, в том числе отношение к группе риска;

сведения о правонарушениях.

Я даю согласие на использование персональных данных своего ребенка в целях наиболее полного

исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных

Федеральным законом "Об образовании", а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и

иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования:

учет детей, подлежащих обязательному обучению в образовательном учреждении;

обеспечение учебного процесса;

ведение статистики;

формирование базы данных обучающихся для участия в государственной (итоговой) аттестации, ЕГЭ, 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;

учет реализации права обучающихся на получение образования в соответствии с государственными образовательными стандартами в форме самообразования, на обучение в пределах этих стандартов

по индивидуальным учебным планам;

учет обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;

оформление документов на обучающихся в связи с несчастным случаем на территории ОУ;

угроза жизни и здоровью подопечного, обучающихся и работников образовательного учреждения; нанесение материального ущерба обучающимся, работникам и имуществу образовательного учреждения;

медицинского обслуживания;

проведение санэпидемиологических мероприятий.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление оператором любых действий в отношении

персональных данных моего ребенка, 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 – Управлению

образования, районным медицинским учреждениям, военкомату, отделениям полиции и т.д.), обезличивание,

блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных

действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Оператору разрешается:

размещать обрабатываемые персональные данные в информационно-телекоммуникационных сетях

с целью предоставления доступа к ним ограниченному кругу лиц: учащимся, родителям (законным

представителям), а также административным и педагогическим работникам школы.

размещать фотографии учащегося, фамилию, имя, отчество на доске почета, на стендах в помещениях школы и на официальном сайте школы.

предоставлять данные учащегося для участия в школьных, районных, областных и всероссийских

конкурсах, олимпиадах.

производить фото- и видеосъемки учащегося для размещения на официальном сайте школы и СМИ с целью формирования имиджа школы.

включать обрабатываемые персональные данные учащегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами областных, муниципальных и школьных органов управления образования, регламентирующих предоставление отчетных данных.

ГБОУ «ШКОЛА № 59 Г.О.ГОРЛОВКА» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что ГБОУ «ШКОЛА № 59 Г.О.ГОРЛОВКА» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Настоящее согласие действительно с даты подписания до окончания обучения в ГБОУ «ШКОЛА № 59 Г.О.ГОРЛОВКА». Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

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

ребенка.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

*Подпись Расшифровка*

*подписи*