**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ**

**НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

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

(ФИО),

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

Паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан (кем и когда)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

являюсь законным представителем несовершеннолетнего

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

|  |  |
| --- | --- |
| моего несовершеннолетнего ребенка | (ФИО) |
| на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  документ¸подтвреждающий родство с ребенком или законнсоть представления прав ребенка |  |
| выдан |  |

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

 дата выдачи документа

даю свое согласие муниципальному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа №15» (МОУ «СОШ №15»), расположенному по адресу 356422 Ставропольский край, г.Благодарный,пл.Строителей,2, на обработку персональных данных ребенка(опекаемого) , на следующих условиях:

-МОУ «СОШ №15» осуществляет обработку персональных данных ребенка (опекаемого) в следующих целях: прохождения процедуры приема в МОУ «СОШ № 15»; обеспечения реализации основных общеобразовательных программ; осуществления индивидуального учета результатов освоения ребенком основных общеобразовательных программ; организации внеурочной деятельности в соответствии с федеральными государственными общеобразовательными стандартами; реализации образовательных программ с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий; оказания платных образовательных услуг; организации участия в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, конференциях; обеспечения социальной поддержки; автоматизации процесса доступа на территорию школы; обеспечения организации безопасной перевозки детей; награждения и премирования.

Перечень персональных данных, передаваемых МОУ «СОШ №15» на обработку: фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; данные личного дела; данные о состоянии здоровья; данные свидетельства о рождении ребенка, паспорта ребенка, свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории, данные СНИЛС и ИНН; номер телефона; фотографии; данные иных документов(свидетельство об инвалидности, заключение ТПМПК).

Предоставляю МОУ «СОШ №15» право на осуществление следующих действий с персональными данными ребенка (опекаемого): обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (предоставление), блокирование, уничтожение), путем смешанной обработки персональных данных с использованием средств автоматизации и без их использования.

МОУ «СОШ №15» имеет право передавать (поручать) обработку персональных данных ребенка (опекаемого) другим Операторам при наличии законного основания и при условии выполнения требований, установленных п.3 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Данное согласие действует на период прохождения процедуры приема ребенка (опекаемого) в МОУ «СОШ № 15». При приеме ребенка (опекаемого) в МОУ «СОШ № 15» данное согласие действует до окончания обучения.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мною в адрес образовательной организации по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку законному представителю Оператора.

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

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись расшифровка подписи*

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись расшифровка подписи*