**СОГЛАСИЕ**

на обработку персональных данных

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

(Ф.И.О. законного представителя)

дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ документ удостоверяющий личность: серия\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_

выдан: дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес временной регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(далее - Представитель)

являясь законным представителем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка)

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

даю своё согласие оператору **Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению средней общеобразовательной школе №1 муниципального образования город-курорт Геленджик имени Адмирала Холостякова (далее – МБОУ СОШ №1 им. Адмирала Холостякова),** расположенного по адресу Краснодарский край, г-к Геленджик, ул. Толстого, д. 21, в лице **директора Фешковой Елены Владимировны**  на обработку (систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение), на передачу уполномоченным Оператором лицам:

- ИСПДн «Е-услуги. Образование», «Сетевой город. Образование» Министерства образования науки и молодёжной политики Краснодарского края 350075, Россия, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Стасова, 180. ИНН 2308027802, КПП 231201001, ОГРН 1032307167056 следующих персональных данных:

Представителя: Ребенка:

|  |  |
| --- | --- |
| * тип законного представителя; | * фамилия, имя, отчество; |
| * фамилия, имя, отчество; | * дата рождения; |
| * дата рождения; | * место рождения; |
| * реквизиты док-та удостов. личность; | * пол; |
| * номер телефона; | * реквизиты свидетельства о рождении; |
| * миграционная карта; | * миграционная карта; |
| * адрес фактического проживания; | * адрес фактического проживания; |
| * отрывная часть бланка уведомления о прибытии иностранного гражданина; | * отрывная часть бланка уведомления о прибытии иностранного гражданина; |

Цели обработки персональных данных:

- подача заявления и зачисление в МБОУ СОШ №1 им. Адмирала Холостякова;

- подача заявления в электронном виде и зачисление в МБОУ СОШ №1 им. Адмирала Холостякова;

- предоставление оперативной информации о степени наполнения классов;

- прогнозирования необходимого количества мест в учреждениях;

- обеспечение учета обучающихся в МБОУ СОШ №1 им. Адмирала Холостякова.

Настоящее согласие действует до истечения сроков хранения (в т.ч. архивного хранения) информации, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации, либо может быть отозвано путем направления письменного заявления Представителя Оператору.

Представитель по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных и персональных данных его несовершеннолетнего ребенка, в соответствии с п.4 ст.14 Федерального закона от 27 июня 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных».

С положением о защите персональных данных обучающихся и их законных представителей **ознакомлен**.

Осведомлен о моем праве отозвать свое согласие на обработку персональных данных посредством подачи письменного заявления в МБОУ СОШ №1 им. Адмирала Холостякова;

мной лично под расписку представителю МБОУ СОШ №1 им. Адмирала Холостякова или по почте заказным письмом с уведомлением о вручении.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_