**СОПДн-1КЕРФ**

**СОГЛАСИЕ**

 на обработку персональных данных

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

(Ф.И.О. законного представителя)

дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

адрес 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, архивирование, 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 паспорта гражданина РФ;
 | * пол;
 |
| * номер телефона;
 | * реквизиты свидетельства о рождении;
 |
| * адрес регистрации;
 | * адрес регистрации;
 |
| * адрес фактического проживания;
 | * адрес фактического проживания;
 |

Цели обработки персональных данных:

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

 - предоставление информации о контингенте обучающихся 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;

 - формирования данных об этапах обучения и достижениях обучающихся в МБОУ СОШ №1 им. Адмирала Холостякова, включая результаты дополнительного образования;

 - ведение электронных журналов и дневников.

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