

# СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

как родитель (законный представитель) на основании \_\_\_\_\_  
*документ, подтверждающий, что субъект является*

*законным представителем подопечного, например, свидетельство о рождении (№ и дата выдачи)*  
в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального Закона от 27.07.2006 «О персональных данных» №152-ФЗ настоящим даю свое согласие государственному бюджетному общеобразовательному учреждению Самарской области основной общеобразовательной школе №27 города Сызрани городского округа Сызрань Самарской области, расположенному по адресу: 446012, Самарская область, г. Сызрань, ул. Гаражная, д. 3

**на обработку моих персональных данных и персональных данных**

*(сына, дочери, опекаемого(ой) (вписать нужное) Фамилия Имя Отчество*

\_\_\_\_\_ к которым относятся:

*(дата рождения)*

- данные свидетельства о рождении;
- данные паспорта;
- данные о гражданстве;
- данные о состоянии здоровья обучающегося (медицинская карта, документы о состоянии здоровья, сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний);
- данные полиса обязательного медицинского страхования;
- данные личной карты учащегося;
- биометрические данные ребенка (в том числе фотографии на официальном сайте Учреждения);
- СНИЛС;
- данные о месте проживания и регистрации;
- контактные данные физического лица (номер абонентского устройства подвижной радиотелефонной связи, адрес электронной почты);
- 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, паспортные данные;
- 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 от 29.12.2012 №273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", 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;

- соблюдение порядка и правил приема в образовательное учреждение граждан, проживающих на данной территории и имеющих право на получение образования соответствующего уровня;
- формирование базы данных обучающихся для участия в государственной (итоговой) аттестации, 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, экстерната, на обучение в пределах этих стандартов по индивидуальным учебным планам;
- учет обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- учет подростков, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения и требующих социального педагогического подхода, обеспечивающего их социальную реабилитацию, образование и профессиональную подготовку;
- заполнение базы данных автоматизированной системы управления региональной системой образования (АСУ РСО);
- 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;
- проведение санэпидемиологических мероприятий.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего сына (дочери), опекаемого (ой), 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 – Западное управление министерства образования и науки Самарской области; ГБОУ ДПО ЦПК «Ресурсный центр» г. Сызрани; КДН и ЗП; ОПДН ОУУП и ПДН МУ МВД России «Сызранское»; ПМПК; УСЗН Администрации г.о. Сызрань; военкомату), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что **ГБОУ ООШ № 27 г. Сызрани** гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных несовершеннолетнего или в течение срока хранения информации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления письменного заявления, которое может быть направлен мною в адрес ГБОУ ООШ № 27 г. Сызрани по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю администрации ГБОУ ООШ № 27 г. Сызрани.

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

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением о защите персональных данных и положениями Федерального Закона от 27.7.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Дата: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

*подпись*

*расшифровка*