**СОГЛАСИЕ**

 **на обработку персональных данных
для законного представителя учащегося**

**Я,**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО), дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (кем и когда), зарегистрированный(-ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**даю согласие оператору – МОУ СОШ № 14**

расположенной по адресу: г.Комсомольск-на-Амуре, ул.Васянина, д.1

ФИО руководителя: Алешкина Г.М.

**на обработку,** а именно на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение; **на передачу** уполномоченным Оператором лицам:

ООО «Дневник.ру» 197046, Россия, г. Санкт-Петербург, Петроградская наб., 36 А, офис 309,310. Реквизиты: ИНН 7814431841 КПП 781301001 ОГРН 1097847050223

**следующих персональных данных:**

* + 1. Тип законного представителя Обучающегося.[[1]](#endnote-1)
		2. ФИО.\*
		3. Пол.\*
		4. Дата рождения.\*
		5. СНИЛС.\*
		6. Реквизиты документа, удостоверяющего личность:\*
	1. Тип документа, удостоверяющего личность;\*
	2. Серия и номер;\*
	3. Дата и место выдачи;
	4. Кем выдан.
		1. Документ, удостоверяющий положение законного представителя по отношению к ребёнку.
		2. Номер мобильного телефона.\*
		3. Адрес электронной почты (email).

**Цели обработки:**

* предоставления информации о контингенте обучающихся;
* предоставления оперативной информации об очередях на зачисление в организации образования и о степени их наполнения;
* прогнозирования необходимого количества мест в организациях;
* обеспечения учета обучающихся в организациях образования;
* обеспечения формирования полного набора данных об этапах обучения и достижениях обучающихся при их обучении в организациях образования,
* включая результаты дополнительного образования;
* предоставления информации о влиянии образовательного процесса на состояние здоровья обучающихся;
* повышения доступности для населения информации об организациях образования, и оказываемых ими образовательных услугах через государственные информационные порталы;
* организации возможности подачи заявлений о зачислении обучающихся в дошкольные образовательные организации и общеобразовательные организации в электронном виде.

**Я даю согласие на передачу:**

всего объема персональных данных, содержащихся в региональных информационных системах, реализующих следующие функции:

* ведение электронных журналов и дневников;
* ведение электронной очереди записи в образовательные организации;
* зачисление в образовательные организации, в том числе дополнительного образования;

а также в прочих информационных системах организаций образования, муниципальных и государственных органов власти, для последующего направления содержащихся в них данных о контингенте обучающихся в региональный сегмент единой федеральной межведомственной системы учёта контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам.

Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует на весь период обучения Обучающегося в указанной образовательной организации до момента выпуска, исключения, перевода в другую образовательную организацию.

Даю свое согласие на хранение указанных персональных данных в соответствующих архивах Оператора в течение срока, установленного законодательством РФ.

Осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес образовательной организации по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю образовательной организации.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  подпись ФИО

1. Процедура предоставления персональных данных, отмеченных знаком \*, носит обязательный характер. Предоставление обучающимися и их законными представителями дополнительных персональных данных производится с персонального согласия обучающегося и/или его законного представителя. [↑](#endnote-ref-1)