**СОГЛАСИЕ**

**родителей (законных представителей) учащихся на обработку персональных данных**

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

ф.и.о. родителя, законного представителя

паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.,

Проживающийпо адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 адрес

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ф.и.о. ребенка

(далее – Учащийся), в соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» **даю согласие на обработку наших персональных данных** в МБОУ СОШ № 11 им.С.М.Жолоба , расположенном по адресу: с. Супсех.,пер.Парковый,20 (далее – Учреждение), с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним. Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие (далее - ПДн):

* личное дело с табелем успеваемости;
* ксерокопия свидетельства о рождении;
* сведения о составе семьи;
* сведения о родителях или законных представителях;
* ксерокопия паспорта учащихся, достигших 14-летнего возраста;
* аттестат об основном общем образовании учащихся, принятых в 10 класс (подлинник);
* адрес места жительства;
* домашний телефон;
* фотографии и иные сведения, относящиеся к персональным данным учащегося;
* подлинники и копии приказов по движению;
* основания к приказам по движению детей;
* медицинские заключения о состоянии здоровья ребенка;
* заключения психолого-медико-педагогической комиссии по ребёнку.

Учреждение вправе рассматривать ПДн в применении к федеральному закону «О персональных данных» как общедоступные при условиях, что автоматизированная обработка данных осуществляется только в целях уставной деятельности Учреждения.

Открыто могут публиковаться фамилии, имена и отчества, фотографии Учащегося и родителей (законных представителей), в связи с конкурсами и мероприятиями Учреждения в рамках уставной деятельности.

Для ограничения доступа могут использоваться соответствующие средства, не требующие специальных разрешений и сертификации. Доступ может предоставляться Учащемуся и его родителям (законным представителям), а также работникам Учреждения, имеющими права на обработку ПДн.

Я проинформирован и согласен с тем, что информация о Учреждении, организации и содержании учебного процесса является общедоступной и может публиковаться в открытых источниках.

Я предоставляю Учреждению право осуществлять следующие операции с ПДн: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Учреждение вправе включать обрабатываемые персональные данные Учащегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных и муниципальными органов управления образованием, регламентирующими предоставление отчетных данных. Я согласен с тем, что Учреждение передает наши общедоступные персональные данные Министерству образования и науки Краснодарского края , городским и региональным комитетам конкурсов для дальнейшей обработки. Я согласен на получение данных об Учащемся от третьей стороны (результаты городских, региональных и федеральных конкурсов, соревнований и т.п.).

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. и действует без уточнения срока.

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

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

 подпись

***Соответствие данных с оригиналом паспорта проверено****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*