Директору

МАОУ СОШ № 10

Лебедевой Е.В.

**Согласие на обработку персональных данных**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, | |  | | | | | | | | |
| *(Ф.И.О. полностью)* | | | | | | | | | | |
| ( |  | | | | № | | | | , выдан |  |
| *(наименование основного документа, удостоверяющего личность)* | | | | | | *(серия)* | | *(номер)* |  | *(дата выдачи)* |
|  | | | | | | | | | | | ), |
| *(кем выдан)* | | | | | | | | | | |
| зарегистрированн\_\_\_ по адресу: | | | |  | | | | | | |
|  | | | | *(индекс, область)* | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | , |
| *(населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)* | | | | | | | | | | |
| являясь | | |  | | | | | | | |
| *(родителем, усыновителем, опекуном или попечителем и т. д.)* | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| *(Ф.И.О. несовершеннолетнего полностью в родительном падеже)* | | | | | | | | | | |
| ( |  | | | | | |  | | | | , |
| (*основание)* | | | | | | | | | | |
|  | | | | | № | | | | , выдан |  |
| *(наименование основного документа, удостоверяющего личность)* | | | | | | *(серия)* | | *(номер)* |  | *(дата выдачи)* |
|  | | | | | | | | | | | ), |
| *(кем выдан)* | | | | | | | | | | |
| зарегистрированн\_\_\_\_ по адресу: | | | |  | | | | | | |
|  | | | | *(индекс, область)* | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | , |
| *(населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)* | | | | | | | | | | |

принимая во внимание требования Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», выражаю свое согласие муниципальному автономному общеобразовательному учреждению города Калининграда средней общеобразовательной школе № 10 (236023, г. Калининград, ул. Красная, зд. 301, к.1) (далее по тексту – Оператор, на обработку персональных данных несовершеннолетнего(ей) (далее по тексту – Субъект), чьим законным представителем я являюсь, в следующем составе: фамилия; имя; отчество; число, месяц, год рождения; место рождения; пол; гражданство; данные свидетельства о рождении (номер, серия; номер и дата актовой записи); адрес постоянной регистрации; адрес фактического проживания; данные свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС); номер и дата приказа о зачислении

*(перечень персональных данных)*

*и моих персональных данных в следующем составе***:** фамилия, имя, отчество; число, месяц, год рождения; место рождения; паспортные данные (номер, серия, кем и когда выдан); пол; гражданство; адрес постоянной регистрации; адрес фактического проживания; номер лицевого счета на оплату дополнительных услуг

*(перечень персональных данных)*

в целях организации воспитательного и образовательного процесса, автоматизации процессов сбора, хранения и анализа статистической информации, обеспечения сохранности имущества, обеспечения безопасности, и исполнения федеральных законов, локальных и иных нормативных актов путем сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования, передачи (предоставления, доступа), блокирования, удаления, уничтожения персональных данных Субъекта и моих персональных данных с учетом действующего законодательства как ручным, так и автоматизированным способами в течение срока, необходимого для достижения целей обработки персональных данных.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие, предоставив Оператору письменное заявление.

Настоящим я подтверждаю, что в случае необходимости предоставления персональных данных Субъекта и моих персональных данных для достижения указанных выше целей третьим лицам, в соответствии с законодательством, Оператор в праве в необходимом объеме раскрывать для совершения вышеуказанных действий персональные данные Субъекта и мои персональные данные.

В целях информирования о достижениях Субъекта и Оператора даю согласие на размещение следующей информации в общедоступных источниках (в том числе на стендах на территории Оператора и Официальном сайте Оператора в сети Интернет):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ДА НЕТ | | | |
|  |  |  | фамилия, имя, отчество; |
|  |  |  |  |
|  |  |  | фотография. |

Я утверждаю, что ознакомлен(а) с документами Учреждения, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение всего срока обучения в Учреждении.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| ***(дата)*** | ***(подпись)*** | ***(фамилия, имя, отчество)*** |