**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

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

 (Фамилия Имя Отчество субъекта персональных данных полностью)

основной документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (вид, номер, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

являясь законным представителем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (фамилия. Имя .Отчество. субъекта персональных данных)

На основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (реквизиты документа подтверждающего полномочия законного представителя)

Проживающего по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

настоящим даю своё согласие ГБОУ СОШ им. В.С. Чекмасова с.Большое Микушкино расположенному по адресу: 446592, Самарская области, Исаклинский район, с. Большое Микушкино, ул. Советская, 104 , далее - «Оператор», на обработку персональных данных, (см.п3) на следующих условиях:

1.Согласие дается мною в целях предоставления бесплатного качественного начального, основного и среднего (полного) общего образования по адаптированной основной общеобразовательной программе, проведения лечебно-оздоровительной работы, оказания услуг библиотеки.

2. Настоящее согласие дается на осуществление следующих действий в отношении персональных данных представляемого мной субъекта, которые необходимы для достижения указанных выше целей, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая, без ограничения: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных, а также любых иных действий с учётом действующего законодательства РФ.

3. Перечень персональных данных передаваемых оператором:

3.1. Фамилия. Имя. Отчество;

3.2. Дата рождения;

3.3. Место рождения;

3.4. Пол

3.5. Гражданство

3.6.Данные документа, удостоверяющего личность родителя (вид, серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ);

3.7. Номер личного дела;

3.8. Данные полиса ОМС;

3.9. СНИЛС;

3.10. Социальное положение;

3.11. Состав семьи;

3.12. Сведения о состоянии здоровья;

3.13. Данные об участии в мероприятиях и личных достижениях;

3.14. Учебный класс;

3.15. Сведения об успеваемости;

3.16. Сведения о посещениях занятий;

3.17. Форма получения образования и форма обучения;

3.18. Сведения по итогам государственной итоговой аттестации в форме основного государственного экзамена (предмет, баллы);

3.19. Сведения по итогам государственной итоговой аттестации в форме единого государственного экзамена (предмет, баллы);

3.20. Данные аттестата об образовании;

3.21. Данные о выбытии /прибытии в образовательное учреждение;

3.22. Фотографии: на сайт школы, на стенде школы

3.23. Данные об ограничениях возможностей здоровья;

3.24. Адрес;

3.25. Контактный телефон;

4. Оператор имеет право передавать персональные данные субъекта в соответствии с законодательством Российской Федерации.

 5. Субъект персональных данных по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных ( в соответствии с п.7 ст 14 ФЗ №152 «О персональных данных» от 27.07.2006г).

 6. Настоящее согласие даётся до окончания образовательного учреждения и утраты правовых оснований обработки персональных данных, после чего персональные данные уничтожаются или передаются в архив.

 7. Согласие может быть отозвано путём направления соответствующего письменного уведомления в адрес Оператора по почте заказным письмом, с уведомлением о вручении, либо вручён лично под расписку представителю Оператора, после чего Оператор обязуется в течение 30 (Тридцати) дней уничтожить персональные данные Субъекта.

 8. И подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г

 (дата)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (И.О. Фамилия)