**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных детей и их родителей (законных представителей) муниципального бюджетного образовательного учреждения**

**«Гауфская СОШ им. О.Э. Зисса»**

Я, мать, отец (подчеркнуть), другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_г

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

даю муниципальному бюджетному образовательному учреждению «Гауфская СОШ им. О.Э. Зисса», юридический адрес: 646892, РФ, Омская область, Азовский ННМР, д. Гауф , ул. Школьная, д. 12,

согласие на обработку:

1. Своих персональных данных о:
	1. фамилии, имени, отчестве;
	2. образовании;
	3. месте регистрации и месте фактического проживания;
	4. номере домашнего и мобильного телефона;
	5. месте работы, занимаемой должности;
	6. номере служебного телефона;
	7. дополнительных данных, которые я сообщил(а) в заявлении о приеме ребенка в детский сад.

2. Персональных данных моего ребенка( детей), детей , находящихся под опекой (попечительством)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_о:

 2.1. фамилии, имени, отчестве;

 2.2. дате и месте рождения;

 2.3.сведениях о близких родственниках;

 2.4. месте регистрации и месте фактического проживания;

 2.5. номере домашнего телефона;

 2.6. свидетельстве о рождении;

 2.7. номере полиса обязательного медицинского страхования;

 2.8. сведениях о состоянии здоровья;

 2.9. биометрические данные (фотографическая карточка)

2.10. дополнительных данных, которые я сообщил(а) в заявлении о приеме ребенка в детский сад.

3. Вышеуказанные персональные данные представлены с целью:

 для формирования на всех уровнях управления образовательным учреждением единого интегрированного банка данных контингента детей в целях осуществления воспитательно-образовательной деятельности, индивидуального учета результатов усвоения детьми образовательных программ, хранения в архивах сведений об этих результатах, предоставления мер социальной поддержки;

 организации проверки персональных данных и иных сведений, а также соблюдения моим ребенком ограничений, установленным действующим законодательством;

 использовании при составлении списков;

 использовании при наполнении информационного ресурса – сайта образовательного учреждения.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление следующих действий в отношении персональных данных ребенка: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, блокирование (не включает возможность ограничения моего доступа к персональным данным ребенка), уничтожение.

Обработку персональных данных ребенка для любых иных целей и любым иным способом, включая распространение и передачу каким-либо третьим лицам, **я запрещаю.** Она может быть возможна только с моего особого письменного согласия **в каждом отдельном случае.**

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или до отзыва данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

Дата: \_\_.\_\_.\_\_\_\_\_ г.

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)