**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

В соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных»

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

фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

вид документа, удостоверяющего личность

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

кем и когда

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

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

 фамилия, имя, отчество ребенка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

вид документа, удостоверяющего личность

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

кем и когда

даю свое согласие на обработку собственных персональных данных и персональных данных обучающегося оператору: **Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 4,** 170040, г. Тверь, пр-т 50 лет Октября, д. 20-Б (далее – Оператор) с использованием средств автоматизации или без использования таки средств, с целью осуществления индивидуального учета результатов освоения Обучающимся образовательных программ, обеспечения учебно-воспитательного процесса, предоставления мер социальной поддержки, обеспечения питанием, обеспечения медицинского обслуживания, формирования баз данных для обеспечения принятия управленческих решений, формирования информационных систем, имеющих федеральный статус, а также хранения в архивах данных об этих результатах.

Я предоставляю Оператору право осуществлять следующие действия (операции) с моими персональными данными, а также с персональными данными Обучающегося: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Оператор вправе включать обрабатываемые персональные данные Обучающегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами государственных (федеральных, кревых) и муниципальных органов управления образованием, регламентирующих предоставление отчетных данных.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие Оператору, включает:

1. Персональные данные Обучающегося: ФИО, дата рождения, пол, адрес проживания и регистрации, гражданство, данные свидетельства о рождении, данные паспорта, данные страхового медицинского полиса, данные личной карты учащегося, СНИЛС, информация для связи (контакты), сведения о семье (состав, сведения о попечительстве, опеке, отношение к группе социально незащищенных обучающихся); отношения к группе риска, сведения о правонарушениях, документы о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний данные медицинской карты учащегося), сведения об учебной деятельности (сведения об успеваемости и посещаемости занятий, сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, конференциях и т.д.).
2. Персональные данные родителей (законных представителей): ФИО, паспортные данные, гражданство, место работы, занимаемая должность, контактная информация.

Также настоящим разрешаю в рамках проекта «ЭлЖур» зарегистрировать персональные данные: ФИО, дата рождения, сведения об успеваемоти и посещаемости Обучающегося с доступом к данным по имени пользователя и паролю через Интернет или школьную локальную сеть.

Я даю согласие на использование собственных персональных данных и персональных данных Обучающегося в целях: учет детей, подлежащих обязательному обучению в образовательном учреждении; обеспечение безопасности в школе; соблюдение порядка и правил приема в образовательное учреждение граждан, проживающих на данной территории и имеющих право на получение образования соответствующего уровня; формирование базы данных обучающихся для участия в государственной (итоговой) аттестации, ЕГЭ, олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, конференциях и т.д.; индивидуальный учет результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение в архивах данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях; учет обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите; учет подростков, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения и требующих социального педагогического подхода, обеспечивающего их социальную реабилитацию, образование и профессиональную подготовку; оформление документов на обучающихся в связи с несчастным случаем на территории ОУ; нанесение материального ущерба обучающимся, работникам и имуществу образовательного учреждения.

 Я проинформирован, что МБОУ СОШ №4 гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных подопечного или в течение срока хранения информации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления письменного заявления, которое может быть направлен мною в адрес МБОУ СОШ №4 по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под подпись представителю администрации МБОУ СОШ №4.

Настоящее согласие дано мной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и действует бессрочно.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах Обучающегося.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *подпись расшифровка*