

**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

Я, _____ (ФИО), зарегистрированный по адресу _____, паспорт серия _____ № _____, выдан (кем, когда) _____ _____ _____ степень родства _____	Я, _____ (ФИО), зарегистрированный по адресу _____, паспорт серия _____ № _____, выдан (кем, когда) _____ _____ _____ степень родства _____
--	--

являюсь законным представителем несовершеннолетнего _____ (ФИО) на основании ст. 64 п. 1 Семейного кодекса РФ, в соответствии с п.1 ст.9 закона РФ № 152-ФЗ «О персональных данных» даю МБОУ АСОШ № 2 свое согласие на обработку персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка _____.

Согласие дается мной в отношении обработки перечисленных ниже персональных данных:

состав персональных данных родителей (законных представителей)	состав персональных данных учащегося
-фамилия, имя, отчество; -паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ); -гражданство; (для иностранных граждан или лицам без гражданства документ, подтверждающий право на пребывание в РФ); -адрес места регистрации, фактический адрес жительства и дата регистрации по месту жительства или по месту регистрации; -домашний и контактный (мобильный) телефоны; -адрес электронной почты; -место работы, должность; -данные о составе семьи; -сведения о социальных льготах и социальном статусе семьи (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ); -данные документа об усыновлении опеки, попечительства, усыновлении ребенка (при наличии); -иная необходимая информация, которую граждане добровольно сообщают о себе для получения услуг, предоставляемых школой, если её обработка не запрещена законом.	-фамилия, имя, отчество; - пол несовершеннолетнего; -день, месяц, год и место рождения; -данные свидетельства о рождении, паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ); - гражданство; -адрес места регистрации, фактический адрес жительства и дата регистрации по месту жительства или по месту регистрации; -данные о составе семьи; -сведение о социальных льготах и социальном статусе семьи (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ); -сведения о страховых полисах обязательного (добровольного) медицинского страхования; -СНИЛС; -сведения о временной нетрудоспособности учащегося; -данные личной карты (личное дело); - сведения об успеваемости и посещаемости занятий, об участии во внеурочной занятости; - сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, конференциях и т.д.; -сведения о правонарушениях; -иная необходимая информация, которую граждане добровольно сообщают о себе для получения услуг, предоставляемых школой, если её обработка не запрещена законом.

Я даю согласие на обработку указанных выше моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка исключительно в целях выполнения уставных задач Школы, в соответствии с Уставом, исполнение требований возложенных на Школу, регламентирующим сферу обработки персональных данных, исполнение обязанностей, возложенных на Школу федеральным законодательством, и исполнение договорных обязательств перед субъектом персональных данных.

Я даю согласие на обработку персональных данных медицинской карты ребенка только медицинскому персоналу, исключительно в вышеперечисленных целях и запрещаю их распространение и передачу любым другим лицам.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление сотрудниками **МБОУ АСОШ №2** 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.

Я даю согласие на использование фото-видеоматериалов несовершеннолетнего, в том числе при съемке, которая проводится в местах, открытых для свободного посещения или на публичных мероприятиях, исключительно в следующих целях: публикация на официальном сайте МБОУ АСОШ № 2, на официальных страницах МБОУ АСОШ № 2 в социальных сетях; публикация на стендах МБОУ АСОШ № 2; передача фото- и видеоматериалов на электронном носителе ответственному родителю от класса/группы для дальнейшей обработки по желанию; в рамках функционирования системы видеонаблюдения, установленного в зданиях и на территории образовательной организации.

Я информирован(а), что МБОУ АСОШ № 2 гарантирует обработку фото-видеоматериалов несовершеннолетнего в целях, соответствующих деятельности МБОУ АСОШ № 2.

Я даю согласие на обработку персональных данных ребенка как неавтоматизированным способом, так и автоматизированным способом.

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.

При обработке персональных данных в целях ведения статистики персональные данные должны быть обезличены.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в **МБОУ АСОШ №2** 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.

Подпись: _____ / _____ / Подпись: _____ / _____ /

Дата: _____ . _____ .20 ____ г.

Дата: _____ . _____ .20 ____ г.