СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО

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

(*ФИО родителя или законного представителя)*

паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(серия, номер) (когда и кем выдан)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(в случае опекунства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)*

являясь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО несовершеннолетнего)

приходящегося мне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированного по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с п. 1 ст. 9 закона РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных в МБОУ-СОШ №1 находящейся по адресу: 413210 Саратовская область, Советский район, р.п. Степное ул. Школьная дом 4

несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

* Фамилия, имя, отчество
* Пол
* Дата и место рождения.
* Тип документа, удостоверяющего личность;
* Данные документов, удостоверяющих личность.
* Сведения о гражданстве.
* Данные о результатах прохождения обучения.
* Информация о прохождении государственной итоговой аттестации.
* Сведения о выбранных экзаменах.
* Данные о результатах сдачи экзаменов.
* номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования,
* полис медицинского страхования.

Я даю согласие на использование персональных данных несовершеннолетнего исключительнов следующих целях:

* Соблюдения порядка и правил приема детей в образовательные учреждения.
* Формирования индивидуальных сведений об учащихся.
* Получения сведений о детях, нуждающихся в социальной поддержке и особом внимании со стороны педагогов.
* Обеспечения безопасности учеников.
* Статистической обработки данных об обучении.
* Обработки результатов проведения аттестации.
* Учета результатов сдачи экзаменов
* Опубликования информации на сайте школы о достижениях несовершеннолетнего.
* Опубликования на сайте школы фото и изображения дипломов, грамот несовершеннолетнего.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных несовершеннолетнего, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения):

* Сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение данных.
* Использование при обработке.
* Передача третьи лицам при обмене информацией в рамках действующего законодательства в сфере образования.
* Блокирование персональных данных.
* Обезличивание.
* Осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что МБОУ-СОШ №1 гарантирует обработку персональных данных несовершеннолетнего в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до завершения обучения несовершеннолетнего, достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.        \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись Ф.И.О.