**согласие**

**на обработку персональных данных**

Директору

МБОУ Вязьма-Брянской СОШ

Вяземского района

Смоленской области

Данковой Е.В.

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

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

**(Ф.И.О., дата рождения)**

паспорт: серия\_\_\_ , номер\_\_ , выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 **(кем, когда, код подразделения)**

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

Зарегистрированный (ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

СНИЛС\_ \_ \_-\_ \_ \_-\_ \_ \_ \_ \_

(далее – «законный представитель»), действующий (ая) от себя и от имени своего несовершеннолетнего (ей):

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

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

 **(ФИО обучающегося полностью, дата рождения)**

свидетельство о рождении (паспорт): серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выданное (выданный)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

**(кем, когда)**

СНИЛС\_ \_ \_-\_ \_ \_-\_ \_ \_ \_ \_

(далее – «обучающегося»),

в соответствии с Федеральным законом РФ «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ (в редакции от 22.02.2017) даю согласие ***МБОУ Вязьма-Брянской СОШ Вяземского района Смоленской области, расположенной по адресу:215107, Смоленская область, Вяземский район, с. Вязьма-Брянская, ул. 50 лет Победы*** на обработку с использованием средств автоматизации, а именно на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) использование, обезличивание, блокирование, передачу (в том числе третьим лицам – комитету образования Администрации муниципального образования «Вяземский район» Смоленской области, ОГБУЗ Вяземская центральная районная больница, Военкомату, МО МВД России «Вяземский», отделу социальной защиты населения, комиссии по делам несовершеннолетних ), уничтожение персональных данных, а именно:

- данные свидетельства о рождении;

- данные паспорта;

- данные о гражданстве;

- данные медицинской карты обучающегося;

- данные страхового медицинского полиса;

- данные личной карты обучающегося;

- СНИЛС;

- адрес проживания и регистрации;

- сведения об успеваемости и посещаемости занятий;

- сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, конференциях и т.д.;

- паспортные данные, дата рождения, сведения об образовании, сведения о доходах и составе семьи, родителей (законных представителей), контактная информация;

- характеристика учащегося, в том числе отношение к группе риска;

- сведения о правонарушениях;

- медиафайлы (фото, видео)

Основной целью обработки персональных данных обучающихся является обеспечение наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования:

- учета детей, подлежащих обязательному обучению в образовательном учреждении;

- соблюдения порядка и правил приема в образовательное учреждение граждан, проживающих на данной территории и имеющих право на получение образования соответствующего уровня;

- индивидуального учета результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение в архивах данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях;

- учета реализации права обучающихся на получение образования в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами;

- организации и проведения государственной итоговой аттестации выпускников; - формирование базы данных обучающихся для участия в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, конференциях и т.д.;

- учета обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;

- учета подростков, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения и требующих специального педагогического подхода, обеспечивающего их социальную реабилитацию, образование и профессиональную подготовку;

- учета семей обучающихся и воспитанников по социальному статусу;

- проведение санэпидемиологических мероприятий.

Я проинформирован (а), что МБОУ Вязьма-Брянская СОШ Вяземского района Смоленской области гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует на весь период обучения моего сына (дочери) в МБОУ Вязьма-Брянской СОШ Вяземского района Смоленской области до момента выпуска, исключения, перевода в другое образовательное учреждение.

Я осведомлен (а) о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ОУ по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен под расписку представителю ОУ.

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

Согласие вступает в силу со дня его подписания.

Информация для контактов тел. \_\_\_\_

 « » 20 г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ **(подпись)** **(ФИО)**