**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ  
НА ОБРАБОТКУ И ХРАНЕНИЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

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

*(фамилия, имя, отчество родителя или законного представителя)*

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

*(наименование документа, удостоверяющего личность) (серия) (номер)*

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(когда и кем выдан)*

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

*(фамилия несовершеннолетнего)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(имя, отчество несовершеннолетнего)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(дата рождения ребенка)*

приходящегося мне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на основании*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(в случае опекунства указать реквизиты*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство) (номер и дата выдачи)*

настоящим даю свое согласие муниципальному автономному образовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа № 23», расположенному по адресу: г. Северодвинск, пр. Труда 14А на обработку персональных данных:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Фамилия Имя Отчество несовершеннолетнего)

к которым относятся:

* дата рождения;
* данные свидетельства о рождении;
* данные паспорта;
* данные о гражданстве;
* данные медицинской карты учащегося;
* данные страхового медицинского полиса;
* данные личной карты учащегося;
* СНИЛС;
* адрес проживания и регистрации;
* сведения об успеваемости и посещаемости занятий;
* сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, конференциях и т.д.;
* сведения о родителях (законных представителях): фамилия, имя, отчество, гражданство, место работы, контактная информация;
* сведения о социальном статусе семьи;
* характеристика учащегося, в том числе отношение к группе риска;
* сведения о правонарушениях.

Я даю согласие на использование персональных данных своего ребенка в целях наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом "Об образовании в РФ" № 273-ФЗ, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования:

* учет детей, подлежащих обязательному обучению в образовательном учреждении:
* 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, ОГЭ, 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 реализации права обучающихся на получение образования в соответствии с государственными

образовательными стандартами в форме самообразования, экстерната, на обучение в пределах этих стандартов, по индивидуальным учебным планам;

* 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.

Я предоставляю МАОУ «СОШ № 23» право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных своего ребенка или в течение срока хранения информации, на время обучения в данной школе.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления письменного заявления, которое может быть направлен мною в адрес МАОУ «СОШ № 23» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю администрации МАОУ «СОШ № 23».

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

Дата: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/