Директору МАОУ «СОШ №25»

Т.В. Шарковой

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

 (ФИО родителя законного представителя)

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

**О согласии родителей на обработку персональных данных**

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

(Ф.И.О.)

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

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

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», **даю согласие на обработку своих персональных данных, персональных данных моего ребенка**, Муниципальному автономному общеобразовательному учреждению г. Владимира «Средняя общеобразовательная школа №25» (далее – Оператор), для осуществления любых действий в отношении персональных данных моего подопечного, которые необходимы для обеспечения получения образования в соответствии с реализуемыми образовательными программами начального общего, основного общего и среднего (полного) общего образования, организации учебно-воспитательного процесса, медицинского обслуживания, ведения статистики, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы (в том числе передачу третьим лицам - Управлению образования г. Владимира, районным медицинским учреждениям, военкомату, отделениям полиции и т.д.), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, уничтожение, а также осуществление любых иных, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Обработка персональных данных осуществляется в информационных системах персональных данных с использованием и без средств автоматизации при непосредственном участии человека.

Оператор вправе:

* включать обрабатываемые персональные данные обучающегося и родителя (законного представителя) в АИС «Электронная школа», Аксиома, ФИС ФРДО, ФИС ОКО, 1С «Бухгалтерия»
* включать обрабатываемые персональные данные обучающегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных, муниципальных и городских органов управления образования, регламентирующих предоставление отчетных данных
* предоставлять данные обучающегося для участия в городских, областных, всероссийских и международных конкурсах, олимпиадах, для прохождения ГИА и ЕГЭ
* размещать обрабатываемые персональные данные в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним ограниченному кругу лиц: обучающимся, родителям (законным представителям), а также административным и педагогическим работникам школы
* производить фото и видеосъемку, размещать фотографии обучающегося, фамилию, имя, отчество на доске почета, на стендах в помещениях школы, на официальном сайте и социальных сетях МАОУ «СОШ №25».

Настоящее согласие действует до достижения целей обработки персональных данных

подопечного в МАОУ «СОШ № 25» (т.е. на весь период обучения).

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие

|  |
| --- |
| **Данные ребенка** |
| ФИО |  |
| Дата рождения |  |
| Данные свидетельства о рождении либо паспорта (при достижении 14-летнего возраста) предоставляются в виде копии документа |
| Данные полиса ОМС предоставляются в виде копии документа |
| Данные СНИЛС предоставляются в виде копии документа |
| Данные свидетельства и регистрации по месту жительства или месту пребывания (справка из ЖЭУ) предоставляются в виде копии документа |
| Номер мобильного телефона (при наличии) |  |
| Группа здоровья, физкультурная группа, информация о прививках предоставляется в виде медицинской карты для защиты жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов, для медико-профилактических целей, оказания медицинских услуг (ФЗ от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», гл.2, ст.10, п.4) |
| **Данные родителя (законного представителя)** |
| ФИО |  |
| Дата рождения |  |
| Место работы |  |
| Должность |  |
| Номер мобильного телефона |  |
| Адрес электронной почты (при наличии) |  |
| Данные паспорта предоставляются в виде копии документа |
| Социальное положение (в рамках оформления социального паспорта класса и для предоставления возможных льгот согласно законодательству) |  |

Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (расшифровка)