Директору МБОУ СОШ c.Брут

 Ж.Ш.Тибилова

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о** **согласии** **на** **обработку** **персональных** **данных**

Я, нижеподписавший(ая)ся,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(фамилия,* *имя,* *отчество)*

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

проживающий(ая) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(адрес* *места* *регистрации* *с* *индексом)*

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(кем,* *когда)*

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

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку МБОУ СОШ с.Брут (далее – Оператор) моих персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетнего:

*(фамилия,* *имя,* *отчество)*

которому я являюсь\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. *(матерью,* *отцом,* *опекуном,* *попечителем)*

Основной целью обработки персональных данных обучающихся является обеспечение наиболее полного исполнения Оператором своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом "Об образовании в РФ", а также:

- обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;

- учет детей, подлежащих обязательному обучению в образовательном учреждении; - соблюдение порядка и правил приема в образовательное учреждение;

- содействие обучающимся в обучении, трудоустройстве;

- индивидуальный учет результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение архивов данных об этих результатах на бумажных носителях и/или электронных носителях;

- учет обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;

- учет обучающихся, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения и требующих специального педагогического подхода, обеспечивающего их социальную реабилитацию, образование и профессиональную подготовку, содействие в обучении, трудоустройстве;

- обеспечение сохранности имущества обучающихся; - обеспечения их личной безопасности

- планирование, организация, регулирование и контроль деятельности Оператора в целях осуществления государственной политики в области образования.

К персональным данным, на обработку которых дается согласие, относятся: - Фамилия, имя, отчество (в т.ч. прежние), дата и место рождения.

- Данные свидетельства о рождении или паспортные данные. - Адрес места жительства.

- Сведения о составе семьи.

- Паспортные данные родителей (законных представителей) обучающегося, номера телефонов (мобильного и домашнего).

- Сведения о получении образования, необходимого для поступления в соответствующий класс (личное дело, справка с предыдущего места учебы и т.п.).

- Материалы по расследованию и учету несчастных случаев с обучающимися в

образовательном учреждении.

- Сведения, подтверждающие права на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота и т.п.)

- Иные документы, содержащие персональные (в том числе сведения, необходимые для предоставления обучающемуся гарантий и компенсаций, установленным действующим законодательством).

Обработка персональных данных включает в себя осуществление любых действий (операций) в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (в том числе передачу третьим лицам – учреждениям и организациям (в том числе медицинским) и т.д., которым в соответствии с ФЗ «О персональных данных» Оператор может поручить обработку персональных данных, или обязан представить персональные данные в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Способ обработки персональных данных: смешанная обработка персональных данных, включающая в себя неавтоматизированную обработку и обработку с использованием средств автоматизации.

Разрешаю размещение моих персональных данных в автоматизированных информационных системах. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

Я ознакомлен(а) с документами Оператора, устанавливающими порядок обработки персональных данных:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(указать* *с* *какими)*

права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а). Настоящее Согласие вступает в силу с момента зачисления обучающегося в

образовательное учреждение и действует до окончания обучения. Срок хранения персональных чданных составляет двадцать пять лет.

Мне разъяснен порядок отзыва данного согласия в соответствии с действующим законодательством. Согласие может быть отозвано (полностью или частично, либо необходимо блокировать обработку персональных данных) мною в любое время путем предоставления в письменной форме отзыва согласия на обработку персональных данных, которое, может быть направлено мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку Оператору. Последствия отзыва моего согласия мне разъяснены. Также мне разъяснены юридические последствия отказа предоставления моих персональных данных.

Дата заполнения: «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 *(подпись)* *(фамилия,* *инициалы)*