Директору

МБОУ Кощинской СШ

Барневу А.Н.

**ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных учащихся**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Фамилия Имя Отчество родителя (законного представителя))*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_СЕРИЯ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_НОМЕР\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ВЫДАН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(документ, удостоверяющий личность)*  ***(дата выдачи)***

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

 (кем выдан)

Родитель (законный представитель) ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(ФИО ребенка)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ученика (цы)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса, (далее

Обучающийся), в соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку данных моего ребенка с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним на время учебы моего ребенка в Школе.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

* ФИО ребенка;
* Фотографии ребенка;
* Дата рождения ребенка;
* Адрес, телефон ребенка или родителей (законных представителей);
* Данные свидетельства о рождении;
* Сведения о состоянии здоровья;
* Сведения об успеваемости ребенка по учебным предметам;
* Сведения о месте работы родителей (законных представителей);
* Сведения об участии ребенка в мероприятиях разного уровня;
* Видео с участием ребенка;
* Сведения о достижениях и наградах ребенка.

Доступ к персональным данным может предоставляться Обучающимся, родителям (законным представителям) Обучающегося, а также административным и педагогическим работникам Школы.

Я даю разрешение на то, чтобы открыто публиковались открыто фамилия, имя, отчество, фотографии, видео, сведения об участии Обучающегося в мероприятиях разного уровня на сайте МБОУ Кощинской СШ, сайтах школ Смоленского района, сайте комитета по образованию МО «Смоленский район» Смоленской области.

Я предоставляю Школе право осуществлять следующие действия (операции) с ПД:

* Сбор;
* Систематизацию;
* Накопление;
* Хранение;
* Уточнение (обновление, изменение);
* Использование;
* Обезличивание;
* Блокирование;
* Уничтожение.

Я согласна (сен), что Школа вправе включать обрабатываемые персональные данные Обучающегося в списки (реестры) и отчеты формы, предусмотренные нормативными документами федеральными и муниципальными органов управления образованием, регламентирующими предоставление отчетных данных.

Настоящее согласие действительно с даты подписания до окончания обучения моего ребенка в МБОУ Кощинской СШ.

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

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_