**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

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

(Ф.И.О.)

Проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт № \_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный (кем и когда) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

как законный представитель на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

документ, подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного, например,

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

свидетельство о рождении № от (дата)

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

настоящим даю свое согласие на обработку в *Муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении «Общеобразовательная школа психолого-педагогической поддержки № 104» (МБОУ «Общеобразовательная школа психолого-педагогической поддержки № 104»), адрес: пр. Октябрьский, 82 а , г. Кемерово, 650065,,* персональных данных моего

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

(сына, дочери, подопечного (вписать нужное)) (Фамилия Имя Отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, к которым относятся:

(дата рождения)

* Фамилия, имя, отчество ребёнка;
* Год, месяц, дата и место рождения ребёнка;
* данные свидетельства о рождении;
* данные паспорта удостоверяющего личность, данные Военного билета;
* данные медицинской карты и сертификата о прививках;
* данные страхового медицинского полиса, данные страхового свидетельства государственного пенсионного страхования и данные свидетельства о постановке на учёт в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории РФ;
* данные личной карты учащегося;
* адрес места проживания и адрес места регистрации ребёнка;
* фотоизображения ребёнка на бумажном носителе и (или) на электронном носителе;
* оценки успеваемости ребёнка;
* данные учебных и внеучебных работ ребёнка, а также грамот, благодарственных писем, похвальных листов ребёнка.

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребёнка (подопечного) в целях:

* обеспечения учебно-воспитательного процесса;
* медицинского обслуживания;
* ведения статистики.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего ребёнка (подопечного), которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам - Департаменту образования и науки Кемеровской области, городскому и районному отделам образования, городским и районным медицинским учреждениям, военкоматам, отделениям полиции, МАУ «Школьное питание»), сайт лицея, обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

*МБОУ «Общеобразовательная школа психолого-педагогической поддержки № 104»* г. Кемерово гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован \_\_\_\_\_\_\_\_\_, что *МБОУ «Общеобразовательная школа психолого-педагогической поддержки № 104»*г. Кемерово будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных моего ребенка (подопечного) в *МБОУ «Общеобразовательная школа психолого-педагогической поддержки № 104» г. Кемерово*.

Настоящее согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению, и в этом случае мне известно и понятно, что *МБОУ «Общеобразовательная школа психолого-педагогической поддержки № 104»*  обязано будет прекратить обработку персональных данных моего ребёнка (подопечного) и уничтожить его персональные данные в срок, не превышающий 3 рабочих дней с даты поступления указанного отзыва, уведомив меня об этом в письменной форме.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах моего ребёнка (подопечного).

Дата: "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись расшифровка