

СОГЛАСИЕ

законного представителя обучающегося на обработку персональных данных

Я, нижеподписавшийся _____
(ФИО полностью)

зарегистрированный по адресу: _____

проживающий по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ номер _____

выдан _____
(дата и название выдавшего органа)

являюсь _____

(указать законное основание для представительства интересов ребенка, например: отцом, матерью, опекуном, попечителем, иные основания)

_____ (ФИО ребенка полностью)

на основании _____

(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя ребенка, если является опекуном или попечителем)

зарегистрированного(ой) по адресу: _____

проживающего(ой) по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ номер _____

(свидетельство о рождении)

выдан _____

(дата и название выдавшего органа)

свободно, своей волей и в своем интересе даю конкретное, информированное и осознанное согласие на обработку МБОУ СОШ № 19 г. Ставрополя, расположенному по адресу: 455005, Ставропольский край, г. Ставрополь, ул. Краснофлотская, 187, указанных ниже моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

Цель обработки персональных данных в соответствии с требованиями ст.ст. 23, 24 Конституции РФ, статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» - обеспечение наиболее полного **исполнения** МБОУ СОШ № 19 г. Ставрополя своих обязательств, компетенций **и реализации** функций, возложенный на образовательные организации Федеральным законом от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иными нормативными правовыми актами **в процессе:**

- реализации общеобразовательных программ общего образования в пределах ФГОС, дополнительных образовательных программ,

- ведения учета обучающихся (с применением средств автоматизации или без таких средств), в том числе обучающихся, получающих школьное питание, обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите и 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;

- формирования базы данных в ГИС АСУ РСО и в рамках проведения ЕГЭ и ГИА в соответствии с законодательством Российской Федерации в области персональных данных;

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

- обеспечения личной безопасности обучающихся при осуществлении пропускного режима силами охранной организации;

- заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;

- использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- планирования, организации, регулирования и осуществления контроля деятельности образовательного учреждения в целях осуществления государственной политики в области образования.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие: фамилия, имя, отчество; пол; год, месяц, дата и место рождения; паспортные данные, адрес регистрации по месту жительства и фактический адрес проживания; СНИЛС, сведения о родителях (законных представителях) - место работы; должность; контактный номер телефона; e-mail.

Перечень персональных данных моего ребенка, на обработку которых дано настоящее согласие: - фамилия, имя, отчество; пол; гражданство; - год, месяц, дата и место рождения; - сведения, содержащиеся в свидетельстве о рождении, в паспорте; - адрес регистрации по месту жительства и фактический адрес проживания; - сведения, содержащиеся в полисе ОМС, СНИЛС; - сведения о переходе из одного общеобразовательного учреждения в другое, выбытии и окончании общеобразовательного учреждения; - сведения о переходе из дошкольного образовательного учреждения; - сведения об образовании, успеваемости, наградах и поощрениях, изучении элективных курсов, внеурочной деятельности; - сведения о льготах; - сведения о состоянии здоровья; - фотографическое изображение лица личном деле обучающегося.

Перечень персональных данных моего ребенка, на обработку которых дано настоящее согласие путем размещения на **официальном сайте МБОУ СОШ № 19 г. Ставрополя и доске почета**: ФИО; копия наградных материалов; фотографий и видеоматериалов с указанием ФИО, класса; сведения о секциях и кружках; информацию о классе и литере.

Перечень действий с персональными данными родителя (законного представителя) обучающегося и ребенка, на совершение которых дается согласие: обработка персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Передача персональных данных третьим лицам, в том числе ГБУЗ городская детская поликлиника № 1 г. Ставрополя, военкомат, структурным подразделениям МВД, органам прокуратуры, органам управления образования (комитет образования администрации города Ставрополя, министерство образования Ставропольского края - статистические отчетности по численности и успеваемости, организация и проведение ЕГЭ в 9 и 11 классах, при проведении конкурсов и олимпиад и др.) **осуществляется с моего согласия** и в целях исполнения Оператором задач и функций, возложенных на него нормативно-правовыми актами федерального, регионального и местного уровня.

Если распространение (в том числе передача) информации о персональных данных производится в непредусмотренных Федеральным законодательством случаях обязательного предоставления субъектом персональных данных своих персональных данных, оператор обязан запросить письменное согласие родителя (законного представителя) обучающегося в каждом отдельном случае.

Способы обработки персональных данных: на бумажных носителях; в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом; без участия и при непосредственном участии человека.

Срок, в течение которого действует согласие: до достижения цели обработки персональных данных моего ребенка или до момента утраты необходимости в их достижении, если иное не предусмотрено Федеральным законодательством.

Подтверждаю, что я ознакомлен с Положением о защите персональных данных обучающихся и родителей (законных представителей) обучающихся МБОУ СОШ № 19 г. Ставрополя, права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

« ___ » _____ 2025 г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

