

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

Я, \_\_\_\_\_ (ФИО),

зарегистрированный по адресу \_\_\_\_\_,  
паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан (кем и когда)

являюсь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_ (ФИО)

на основании ст. 64 п. 1 Семейного кодекса РФ, в соответствии с п.1 ст.9 закона РФ № 152-ФЗ «О персональных данных» даю МБОУ АСОШ № 2 свое согласие на обработку персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_.

Согласие дается мной в отношении обработки перечисленных ниже персональных данных:

состав персональных данных родителей (законных представителей)	состав персональных данных учащегося
<ul style="list-style-type: none"> <li>-фамилия, имя, отчество;</li> <li>-паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ);</li> <li>-гражданство; (для иностранных граждан или лиц без гражданства документ, подтверждающий право на пребывание в РФ);</li> <li>-адрес места регистрации, фактический адрес жительства и дата регистрации по месту жительства или по месту регистрации;</li> <li>-домашний и контактный (мобильный) телефоны;</li> <li>-адрес электронной почты;</li> <li>-место работы, должность;</li> <li>-данные о составе семьи;</li> <li>-сведения о социальных льготах и социальном статусе семьи (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ);</li> <li>-данные документа об усыновлении опеки, попечительства, усыновлении ребенка (при наличии);</li> <li>-иная необходимая информация, которую граждане добровольно сообщают о себе для получения услуг, предоставляемых школой, если её обработка не запрещена законом.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-фамилия, имя, отчество;</li> <li>- пол несовершеннолетнего;</li> <li>-день, месяц, год и место рождения;</li> <li>-данные свидетельства о рождении, паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ);</li> <li>- гражданство;</li> <li>-адрес места регистрации, фактический адрес жительства и дата регистрации по месту жительства или по месту регистрации;</li> <li>-данные о составе семьи;</li> <li>-сведение о социальных льготах и социальном статусе семьи (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ);</li> <li>-сведения о страховых полисах обязательного (добровольного) медицинского страхования;</li> <li>-СНИЛС;</li> <li>-сведения о временной нетрудоспособности учащегося;</li> <li>-данные личной карты (личное дело);</li> <li>- сведения об успеваемости и посещаемости занятий, об участии во внеурочной занятости;</li> <li>- сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, конференциях и т.д.;</li> <li>-сведения о правонарушениях;</li> <li>-иная необходимая информация, которую граждане добровольно сообщают о себе для получения услуг, предоставляемых школой, если её обработка не запрещена законом.</li> </ul>

Я даю согласие на обработку указанных выше моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка исключительно в целях выполнения уставных задач Школы, в соответствии с Уставом, исполнение требований возложенных на Школу, регламентирующим сферу обработки персональных данных, исполнение обязанностей, возложенных на Школу федеральным законодательством, и исполнение договорных обязательств перед субъектом персональных данных.

Я даю согласие на обработку персональных данных медицинской карты ребенка только медицинскому персоналу, исключительно в вышеперечисленных целях и запрещаю их распространение и передачу любым другим лицам.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление сотрудниками МБОУ АСОШ №2 следующих действий в отношении персональных данных ребенка: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание,

блокирование (не включает возможность ограничения моего доступа к персональным данным ребенка), уничтожение.

Я даю согласие на использование фото-видеоматериалов несовершеннолетнего, в том числе при съемке, которая проводится в местах, открытых для свободного посещения или на публичных мероприятиях, исключительно в следующих целях: публикация на официальном сайте МБОУ АСОШ № 2, на официальных страницах МБОУ АСОШ № 2 в социальных сетях; публикация на стендах МБОУ АСОШ № 2; передача фото- и видеоматериалов на электронном носителе ответственному родителю от класса/группы для дальнейшей обработки по желанию; в рамках функционирования системы видеонаблюдения, установленного в зданиях и на территории образовательной организации.

Я информирован(а), что МБОУ АСОШ № 2 гарантирует обработку фото-видеоматериалов несовершеннолетнего в целях, соответствующих деятельности МБОУ АСОШ № 2.

Я даю согласие на обработку персональных данных ребенка как неавтоматизированным способом, так и автоматизированным способом.

Обработку персональных данных ребенка для любых иных целей и любым иным способом, включая распространение и передачу каким-либо третьим лицам, я запрещаю. Она может быть возможна только с моего особого письменного согласия в каждом отдельном случае.

При обработке персональных данных в целях ведения статистики персональные данные должны быть обезличены.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в МБОУ АСОШ №2 или до отзыва данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Дата: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_ г.