**СОГЛАСИЕ**

**родителя (законного представителя) на обработку персональных данных обучающегося**

**Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения**

**«Средняя общеобразовательная школа № 19**

**с углубленным изучением отдельных предметов»**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии с пунктом 1 статьи 6 и статьей 9Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своих интересах даю согласие МБОУ СОШ №19,зарегистрированному по адресу: Россия, 652884, ул. Пушкина, д.14, г. Междуреченск, Кемеровская область, ОГРН 1034214001084, ИНН 4214013445, на обработку персональных данных моего ребенка, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

даты рождения, в объеме:

– фамилия, имя, отчество, дата и место рождения;

– пол;

– гражданство;

– адреса фактического места проживания и регистрации по местожительству;

– почтовые и электронные адреса;

– номера телефонов;

– сведения о родителях, законных представителях (фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, пол, гражданство, место работы, должность, адреса, номера телефонов, кем приходится ребенку);

– сведения о семье (категория семьи для оказания помощи и отчетности по социальному статусу контингента, реквизиты документов, подтверждающих право на льготы, гарантии и компенсации по основаниям, предусмотренным законодательством, – родители-инвалиды, неполная семья, многодетная семья, ребенок-сирота);

– сведения об образовании (форма получения образования, расписание занятий, выбор иностранного языка, предметов для профильного обучения и сдачи экзаменов, посещаемость занятий, оценки по предметам, результаты промежуточных и государственных итоговых аттестаций, участия в олимпиадах, конкурсах и других мероприятиях, информация о внеучебной деятельности, продолжении обучения и трудоустройстве после отчисления из МБОУ СОШ №19);

– сведения о личных качествах, поведении, результаты социально-психологического и других видов тестирования;

– сведения о состоянии здоровья (группа здоровья, инвалидность, хронические заболевания, прививки);

– информация, указанная в личном деле, портфолио обучающегося;

– фотографии;

в целях:

– обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования;

– безопасности и охраны здоровья обучающегося;

– размещения фотографий на сайте МБОУ СОШ № 19;

– заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в соответствии с действующим законодательством;

– индивидуального учета результатов освоения учащимися образовательных программ, хранения архивов данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях.

Под обработкой необходимо понимать: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение, хранение данных при автоматизированной и без использования средств автоматизации обработке.

Обязуюсь сообщать в МБОУ СОШ № 19 об изменении персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О .ребенка) в течение месяца после того, как они изменились.

Об ответственности за предоставление недостоверных персональных данных предупрежден(на).

Подтверждаю, что ознакомлен(на) с локальными нормативными актами МБОУ СОШ №19,устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями. Предупрежден(на), что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в МБОУ СОШ № 19 письменного отзыва.

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расшифровка подписи)

Настоящее согласие действует со дня его подписания на период обучения в МБОУ СОШ № 19.

Родители (законные представители)

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. (полностью) подпись

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. (полностью) подпись

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

(дата)