**Согласие на обработку персональных данных**

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

*(фамилия, имя, отчество)*

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(вид документа)*

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(кем и когда)*

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество)*

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_,

*(вид документа)*

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(кем и когда)*

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

действующий (ая) от себя (далее – Законный Представитель) и от имени несовершеннолетнего ребёнка (далее – Субъект персональных данных):

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*,

*(фамилия, имя, отчество ребёнка)*

документ, удостоверяющий личность Субъекта персональных данных

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(вид документа) (кем и когда)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

зарегистрированного (ой) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(заполняется для Законного Представителя-*

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

*реквизиты документа, подтверждающего его полномочия)*

свободно, своей волей и в своих интересах даю свое согласие **МБОУ «Лузинская СОШ № 1»**, (далее – Учреждение) зарегистрированному по адресу: **644504, Омская область, Омский район, с. Лузино, ул. Майорова, д 12** на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных:

**1. Персональные Законных Представителей:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1. Мать:- Фамилия, имя, отчество;- Дата рождения;- СНИЛС;- Гражданство;- Реквизиты документа, удостоверяющего личность. | 1.2. Отец:- Фамилия, имя, отчество;- Дата рождения;- СНИЛС;- Гражданство;- Реквизиты документа, удостоверяющего личность. |
| **2. Персональные данные Субъекта персональных данных:** |
| 2.1. Общие сведения: - Фамилия, имя, отчество;- Дата рождения;- Место рождения;- Пол;- СНИЛС;- Гражданство; | 2.2. Реквизиты свидетельства о рождении:- Серия и номер;- Дата выдачи;- Кем выдан;- Номер актовой записи. |
| 2.3. Реквизиты документа, удостоверяющего личность:- Тип документа, удостоверяющего личность;- Серия и номер;- Дата и место выдачи;- Кем выдан | 2.4. Адреса регистрации, фактического места жительства:- Адрес регистрации по месту жительства;- Адрес регистрации по месту пребывания;- Адрес фактического места жительства. |
| 2.5. Информация о трудной жизненной ситуации. |

*Отметьте знаком ✓ свое согласие / несогласие на обработку следующих данных:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Предоставляемые сведения  | Согласен | Не согласен |
| **3. Информация о здоровье Субъекта персональных данных:** |
| 3.1 | **Данные о состоянии здоровья:**Группа состояния здоровьяМедицинская группа для занятия физической культурой |  |  |
| 3.2 | **Инвалидность**:Группа инвалидности, срок действия группы инвалидности, причины инвалидности, наличие потребности в адаптированной программе обучения, наличие потребности в длительном лечении |  |  |
| **4. Информация об образовании:**  |
| 4.1 | **Внеурочная деятельность:**Участие в мероприятиях, участие в мероприятиях в образовательной организации, посещение не образовательных организаций, самостоятельные занятия |  |  |

Цели обработки персональных данных Субъекта персональных данных и его Законного Представителя:

– реализация образовательной деятельности в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации»;

– реализация деятельности по предоставлению государственных и муниципальных услуг в соответствии с Федеральным законом «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»;

– внесение сведений о Субъекте персональных данных и его Законном Представителе в государственную информационную систему Омской области «Региональный сегмент единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам»;

– размещение на официальном сайте Учреждения информации об участии и достижениях Субъекта персональных данных в конкурсах, олимпиадах, фестивалях, конференциях, соревнованиях и других массовых мероприятиях с указанием его фамилии, имени, места обучения (учреждение, класс).

Персональные данные Субъекта персональных данных и его Законного Представителя передаются Учреждением в:

**– Министерство образования Омской области, расположенное по адресу г. Омск, ул. Красный Путь, д.5;**

**– Казенное учреждение Омской области «Региональный информационно-аналитический центр системы образования», расположенное по адресу г. Омск, ул. Куйбышева, д.69;**

**– Главное управление информационных технологий и связи Омской области, расположенное по адресу г. Омск, ул. Красный Путь, д.109.**

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на период обучения Субъекта персональных данных в Учреждении.

Персональные данные Субъекта персональных данных и подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации.

Персональные данные Субъекта персональных данных и его Законного Представителя уничтожаются:

– по достижении целей обработки персональных данных Субъекта персональных данных;

– на основании письменного обращения Законного Представителя с требованием о прекращении обработки персональных данных Субъекта персональных данных.

Законный Представитель по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки персональных данных Субъекта персональных данных.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (фамилия, имя, отчество)*