|  |
| --- |
| *Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение**«Удомельская средняя общеобразовательная школа № 1 им. А.С.Попова"* |
|

**Адрес оператора:** *171843, Тверская область, г. Удомля, пер. 2-й Красноармейский д. 1*

**Ответственный за обработку персональных данных:**

**Цели обработки персональных данных:**

Основной целью обработки персональных данных обучающихся является обеспечение наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом "Об образовании в Российской Федерации", а также целями обработки персональных данных обучающихся являются: обеспечение организации учебно-воспитательного процесса, ведение статистики.

**ЛИСТ СОГЛАСИЯ №\_\_\_\_\_\_**

**на обработку персональных данных обучающегося**

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

(ФИО законного представителя учащегося полностью)

паспорт: серия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес регистрации (по паспорту): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

являясь законным представителем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(матерью, отцом, опекуном и др.)*

несовершеннолетнего: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО обучающегося полностью)

обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_ класса

основной документ, удостоверяющий личность (ребёнка): свидетельство о рождении (паспорт)

серия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

место рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***1.Подтверждаю свое согласие на обработку следующих персональных данных обучающегося:***

 Данные свидетельства о рождении (с 14 лет паспорта), данные о возрасте, поле, гражданстве, данные медицинской карты, данные о прибытии и выбытии в/из ОУ, данные о месте регистрации и проживания; сведения о родителях (законных представителях):Ф.И.О., кем приходится, адресная и контактная информация; сведения о семье,сведения о попечительстве, опеке; данные об образовании обучающегося:форма получения образования, сведения об успеваемости и внеучебной занятости (посещаемость занятий, оценки по предметам, расписание занятий; сведения об участии в олимпиадах, грантах, конкурсах, наградах и т.п.), участие в ЕГЭ, ГИА, информация о выпускниках, их итоговой аттестации и трудоустройстве.

***2. Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше***

 ***персональными данными:***

 Сбор персональных данных, систематизация, накопление, хранение персональных данных на бумажном и электронном носителях, уточнение (обновление, изменение), использование, размещение на интернет-сайте школы, обезличивание, блокирование, уничтожение.

 Срок действия данного согласия устанавливается на период обучения обучающегося в МБОУ УСОШ №1 им. А.С.Попова (со дня подписания согласия до выбытия обучающегося из учреждения).

 Данное согласие может быть отозвано в любой момент путем предоставления письменного заявления на имя директора школы.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (законного представителя) (Фамилия И.О.)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ответственного за обработку персональных данных) (Фамилия И.О.)