**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

**к заявлению от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г. № \_\_\_\_\_**

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

паспортные данные: серия \_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_года,

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

законный представитель несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО несовершеннолетнего)

даю согласие предоставить (и предоставлять в дальнейшем в случае изменения) для размещения в базе данных и дальнейшей обработки МАОУ «Средняя общеобразовательная школа №5 с углубленным изучением отдельных предметов», расположенного по адресу: 623101 Свердловская область, г. Первоуральск, пр. Космонавтов, 15 А, достоверные и документированные персональные данные:

- сведения о ребенке: фамилия, имя, отчество, пол, дата и место рождения, гражданство, номер, серия, дата выдачи паспорта/свидетельства о рождении, СНИЛС, сведения, дающие право на социальные льготы, результаты предварительных и периодических медицинских осмотров, медицинский страховой полис;

- сведения о родителях (законных представителях) ребенка: фамилия, имя, отчество; номер, серия, дата выдачи паспорта; СНИЛС; сведения о месте работы (при необходимости);

- сведения о месте регистрации, проживании ребенка и родителей (законных представителей); контактная информация (номера телефонов родителей).

Я согласен(а), что персональные данные будут использованы в целях, связанных с осуществлением видов деятельности, предусмотренных учредительными документами образовательного учреждения, с обучением, учётом и оценкой объёмов и качества обучения в Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №5 с углубленным изучением отдельных предметов» (МАОУ «СОШ №5 с УИОП»)*,* на весь период обучения, а также на установленный период хранения в архиве документов, содержащих персональные данные.

Я ознакомлен(а), что обработка персональных данных включает в себя: получение, использование, накопление, обновление, передачу, хранение, обезличивание, блокирование, уничтожение. Я предупрежден (а), что имею бесплатный доступ к персональным данным ребенка и право на полную информацию об их содержании.

Я даю согласие на передачу и(или) поручение обработки персональных данных ребенка, трансграничную передачу по официальному запрос следующим лицам: Территориальная комиссии по делам несовершеннолетних, отдел Министерства внутренних дел, Управление образования, Управление социальной политики, Министерство образования и молодежной политики, Пенсионный фонд и иным организациям.

Я согласен(а) со следующими действиями с персональными данными:

- обработка персональных данных в защищённой в установленном порядке автоматизированной информационной системе образовательного учреждения*;*

- обработка персональных данных, защищённых в установленном порядке, без использования средств автоматизации.

Данное согласие может быть отозвано полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, в т.ч. и в случае ставших мне известными фактов нарушения прав учащегося при обработке персональных данных.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 года    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

                    подпись расшифровка подписи