*Директору МКОУ «Раздольевская СОШ»*

*Крыгиной Ю.С.*

**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ**

**НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО НА ОБРАБОТКУ ЕГО ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.), проживающий (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Паспорт серия \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан (кем и когда) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ являюсь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) (далее ребенка) на основании ст.61 п.1 Семейного кодекса РФ Настоящим даю свое согласие **муниципальному казённому общеобразовательному учреждению «Ново-Дмитриевская средняя общеобразовательная школа»,** расположенному по адресу:368876РД.Тарумовский район, с.Новодмитриевка, ул.Советская **на обработку персональных данных моего ребенка** **\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_относящиеся исключительно к перечисленным

ниже категориям персональных данных:

* + данные свидетельства о рождении;
	+ СНИЛС;
	+ данные медицинской карты;
	+ данные страхового медицинского полиса;
	+ данные личной карты ребёнка;
	+ сведения об успеваемости и посещаемости занятий;
	+ учебные работы ребёнка
	+ адрес проживания ребёнка.
* даю согласие на использование персональных данных ребенка исключительно в следующих

целях:

* + обеспечение организации учебно-воспитательного процесса ребёнка;
	+ медицинская помощь;
	+ ведение статистики.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление сотрудникам МКОУ «Ново-Дмитриевская СОШ» (исключения составляют данные медицинской карты ребёнка) следующих действий в отношении персональных данных ребёнка: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование (не включает возможность ограничение моего доступа к персональным данным ребёнка), уничтожение.

* даю согласие на обработку персональных данных медицинской карты ребёнка только медицинскому персоналу МКОУ «Ново-Дмитриевская СОШ», исключительно в вышеперечисленных целях и запрещаю их распространение и передачу любым другим лицам.
* даю согласие на трансграничное предоставление персональных данных ребёнка исключительно для участия в мероприятиях в рамках образовательного процесса (олимпиадах, конкурсах, турнирах, фестивалях, конференциях, соревнованиях, образовательных поездках) и запрещаю трансграничную передачу персональных данных ребёнка в любых других случаях.

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

* даю согласие на обработку персональных данных ребёнка как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. МКОУ «Ново-Дмитриевская СОШ» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки в МКОУ «Ново-Дмитриевская СОШ», в случае утраты необходимости в достижении этих целей или отзыва данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

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

Данный документ составлен в 2-х экземплярах: один находится в МКОУ «Ново-Дмитриевская СОШ», другой у подписавшего данное согласие.

Дата: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*подпись* *расшифровка*