***Приложение 3.***

СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

на обработку персональных данных

(в соответствии с ФЗ от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных»)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Я, |  | | | | | | | | | | |
| Паспорт серии | |  | | | номер |  | дата выдачи: | | |  | |
| Наименование выдавшего органа | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие **Муниципальному бюджетному общеобразовательному Вяжинской основной общеобразовательной школе**, расположенной по адресу: 346212 Россия, Ростовская область, Кашарский район, х.Вяжа, ул. Центральная 6.  на обработку персональных данных моего сына / моей дочери (подопечного) | | | | | | | | | | | |
| (Ф.И.О. сына, дочери, подопечного) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| * Число, месяц, год рождения. | | | | | | | | | | | |
| * Гражданство. | | | | | | | | | | | |
| * Адрес регистрации и фактического проживания. | | | | | | | | | | | |
| * Контактные телефоны. | | | | | | | | | | | |
| * Данные свидетельства о рождении. | | | | | | | | | | | |
| * Паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа). | | | | | | | | | | | |
| * Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) | | | | | | | | | | | |
| * Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС). | | | | | | | | | | | |
| * Данные страхового полиса ОМС (серия, номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа) | | | | | | | | | | | |
| * Сведения о составе семьи. | | | | | | | | | | | |
| * Сведения о льготах. | | | | | | | | | | | |
| * Специальные категории (состояние здоровья, группы здоровья обучающихся, физкультурные группы обучающихся, статистика заболеваний). | | | | | | | | | | | |
| * Результаты успешности освоения обучающимися образовательных программ, программ дополнительного образования). | | | | | | | | | | | |
| * Получение участниками образовательного процесса дополнительного образования. | | | | | | | | | | | |
| * Иные данные для организации мониторинга выполнения образовательной программы, успешности реализации целей и задач работы школы, предусмотренных Уставом ОУ для обработки в целях регистрации сведений, необходимых для оказания услуг в области образования. | | | | | | | | | | | |
| Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем  неавтоматизированной и автоматизированной обработки. Информация собирается, систематизируется, накапливается, хранится, уточняется (обновляется, изменяется), используется, передается на бумажных и (или) электронных носителях, размещаться на официальных сайтах ОУ. Полученная в ходе обработки информация передается на бумажных и (или) магнитных носителях в Пенсионный фонд, ИФНС, учредителю. Трансграничная передача информации не осуществляется.  Я утверждаю, что ознакомлен(а) с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.  Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления. | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | / / | | | |  |  | |
| Подпись | | |  | Расшифровка подписи | | | |  | Дата | |