**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных учащегося и его родителя (законного представителя)**

(в соответствии с ФЗ №152-ФЗ «О персональных данных»)

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

(фамилия ,имя, отчество и статус законного представителя несовершеннолетнего )

проживающий ( по адресу) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт: серия , № , выданный «\_\_\_\_»\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_ года,

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

(наименование органа выдавшего паспорт)

даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка

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

**( фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего)**

свидетельство о рождении/паспорт: серия\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

в связи с прохождением процедуры поступления для обучения и последующего обучения (в случае зачисления) в муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении средней общеобразовательной школе № 4 г. Сальска имени Героя Российской Федерации А.Н. Гойняк (далее - МБОУ СОШ № 4 г. Сальска им. Героя Российской Федерации А.Н. Гойняк), расположенному по адресу: г. Сальск, ул. Кутузова I. В объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, а также сведений, полученных в результате осуществления образовательного процесса, **с целью** **организации обучения и воспитания** при реализации образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования; а также **предоставление льгот, гарантий и компенсаций по оплате услуг**, оказываемых с участием МБОУ СОШ № 4 г. Сальска им. Героя Российской Федерации А.Н. Гойняк

Целью обработки персональных данных является обеспечение образовательных и социальных отношений между поступающим (обучающимся) и МБОУ СОШ № 4 г. Сальска им. Героя Российской Федерации А.Н. Гойняк, а также иными органами государственной власти и местного самоуправления, обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, обеспечение гласности и открытости деятельности МБОУ СОШ № 4 г. Сальска им. Героя Российской Федерации А.Н. Гойняк.

Обработке подлежат следующие персональные данные: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, реквизиты документа, удостоверяющего личность, уровень образования и реквизиты документа об образовании, гражданство, место рождения, адрес регистрации, контактные телефоны, фотографии, сведения о языках, изучаемых в школе, результаты ЕГЭ, форма обучения; ИНН, номер пенсионного удостоверения, приказы, связанные с учебной деятельностью, номер банковского счета для перечисления финансовых средств, наличие и уровень льгот, реквизиты диплома полученного в Образовательном учреждении, текущая успеваемость, иные сведения, содержащиеся в личном деле, должность и место работы родителей (законных представителей), категория семьи, статус родителей (законных представителей) и реквизиты документов, подтверждающих право на льготы, гарантии и компенсации по основаниям, предусмотренным законодательством.

Под обработкой персональных данных подразумевается следующий перечень действий с персональными данными: сбор, ввод, архивация, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также их передача соответствующим органам государственной власти и местного самоуправления для оказания мер социальной поддержки, организации участия в конкурсных процедурах, итоговой аттестации и иных мероприятиях, при автоматизированной и без использования средств автоматизации обработке.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с документами МБОУ СОШ № 4 г. Сальска им. Героя Российской Федерации А.Н. Гойняк, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями.

Обработка персональных данных осуществляется как на бумажных носителях, так и с использованием средств автоматизации.

Предупрежден(а), что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в МБОУ СОШ № 4 г. Сальска им. Героя Российской Федерации А.Н. Гойняк письменного отзыва.

Срок действия данного согласия устанавливается на период обучения обучающегося в данном образовательном учреждении.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка подписи)