**ПИСЬМЕННОЕ СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

В соответствии с федеральным законом от 27.07.2006г.№152-ФЗ «О персональных данных», я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ф.И.О. родителя (законного представителя)*

паспорт серии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_являясь родителем (законнымпредставителем)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *фамилия, имя, отчество ребенка*

(далее - Ученик), даю согласие на обработку его персональных данных муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению лицею № 8 г. Ставрополя пр. К.Маркса 11 (далее - Оператор) с использованием средств автоматизации или без использования такихсредств с целью осуществления индивидуального учета результатов освоения Ученикомобразовательных программ, а также хранения в архивах, данных об этих результатах.

Я предоставляю Оператору право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными Ученика: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Оператор вправе размещать обрабатываемые персональные данные в информационно

-телекоммуникационных сетях (в том числе в системах «электронный дневник» и «электронный журнал успеваемости») с целью предоставления доступа к ним ограниченномукругу лиц: Ученику, родителям (законным представителям) Ученика, а также административным и педагогическим работникам образовательного учреждения, в котором он (она) учится.

Оператор вправе включать обрабатываемые персональные данные Ученика в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных и муниципальных органов управления образованием, регламентирующими предоставление отчетных данных.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие, включает:

фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, данные свидетельства о рождении, данные полиса добровольного медицинского страхования, из какого класса или группы выбыл, причины выбытия, домашний адрес, биометрические данные, родственные связи ученика, фамилии, имена, отчества родителей (законных представителей), персональные и контактные данные: данные паспорта, телефонный номер, адрес электронной почты.

Передача персональных данных третьим лицам возможно лишь с согласия Родителя (законного представителя) или по действующему законодательству РФ.

Я не возражаю против публикации информации (биометрических данных) на официальном сайте и на информационных стендах Оператора\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

Настоящее согласие действуетдо достижений целей обработки.

Я оставляю за собой право отозвать свое Заявление о согласии посредством
составления соответствующего письменного документа, который может быть
направлен мной в адрес по почте заказным письмом с уведомлением о вручении

либо вручен лично под расписку.

Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Отказ от дачи данного согласия влечёт за собой невозможность обработки персональных данных оператором. Обработка персональных данных производится в целях осуществления и исполнения Закона 273-ФЗ "Об образовании в РФ".

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

 (подпись) (Ф.И.О. родителя) (дата)