**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

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

проживающий (-ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г., являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО ребенка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ своей волей и в своем интересе выражаю согласие на обработку следующих персональных данных моего ребенка: фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата и место рождения; гражданство; адрес регистрации/проживания; телефон; фотография; данные об образовании, сведения о местах обучения (город, образовательная организация, сроки обучения); учебные достижения; сведения о родителях/законным представителях (фамилия, имя, отчество; степень родства; год, месяц и дата рождения; место рождения, паспортные данные); свидетельство о рождении; информация об идентификационном номере налогоплательщика; СНИЛС и иных сведений, предусмотренных законодательством в рамках защиты персональных данных.

Согласие дается мной в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, для осуществления образовательной деятельности, участия в олимпиадах разного уровня, обеспечения личной безопасности, контроля качества образования, обеспечения пропускного и внутриобъектового режима и иных целях, предусмотренных законодательством РФ*.*

Не возражаю против передачи персональных данных моих и моего ребенка, для их дальнейшей обработки в указанных целях, в Комитет по образованию Санкт-Петербурга (через нижеподчиненные службы), Отдел образования администрации Невского района, Информационно методический центр Невского района, ГКУ «Организатор перевозок», РУВД, РЦОК, ППМС.

Даю согласие Оператору ГИС ЕИАСБУ (Комитет финансов СПб, адрес: 191144, Санкт-Петербург, Новгородская ул., д.20, литер А) на обработку своих и ребенка персональных данных в ГИС ЕИАСБУ.

Даю согласие на включение персональных данных моего ребенка в общедоступный источник персональных данных (веб-сайт учреждения) в следующем составе: фамилия, имя, отчество, класс, достижения.

Обработка моих персональных данных может осуществляться как путем использования автоматизированной обработки так и обработки без использования средств автоматизации.

Согласие действует в течение срока обучения и в течение 75 лет после окончания. Данное согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Подтверждаю, что ознакомлен(-а) с положениями законодательства Российской Федерации о персональных данных, документами образовательной Организации, устанавливающими порядок обработки и обеспечения безопасности персональных данных, а также с правами и обязанностями в этой области. Права и обязанности в области обработки и защиты персональных данных мне разъяснены и понятны.

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

(подпись)