|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МБОУ ЗАТО г. Североморск  «СОШ №7» |
|  | Головиной О.В. |

**Согласие на обработку персональных данных** **несовершеннолетнего ребенка**

**и родителя (законного представителя).**

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

*(фамилия, имя, отчество)*

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

*(адрес регистрации по месту жительства)*

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(вид, серия и номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа)*

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

в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МБОУ ЗАТО г.Североморск « СОШ №7» на обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего ребенка

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

*(фамилия, имя, отчество, год рождения*

в объеме, указанном в заявлении, **в целях обеспечения исполнения образовательной организацией своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а также необходимые для достижения уставных целей.**

**Перечень персональных данных в отношении которых Оператор может осуществлять обработку указан в приложении к настоящему согласию (Приложение).**

Я даю согласие на осуществление следующих действий (операций) с моими персональными данными и персональными данными моего ребенка: сбор; систематизацию; накопление; хранение, в том числе на электронных носителях; обновление; изменение; использование; обезличивание; блокирование; уничтожение; передачу государственным и муниципальным организациям в целях осуществлениях их полномочий, в том числе в организацию, обслуживающую автоматизированную информационную систему «Электронный детский сад»; распространение неограниченному кругу лиц путем размещения информации, включая фото и видеоматериалы с участием меня и моего ребенка, на официальном сайте образовательной организации, органа, осуществляющего управление в сфере образования, Министерства образования и науки Мурманской области, Правительства Мурманской области.

Согласен (а) на проведение педагогического, логопедического, психологического обследования и коррекционно-развивающей работы с Воспитанником в рамках уставной деятельности.

Я проинформирован (а) и согласен (а) с тем, что информация об организации и содержании воспитательно-образовательного процесса является общедоступной и может публиковаться в открытых источниках.

Я проинформирован, что Оператор гарантирует обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированными, так и автоматизированными способами с использованием следующих информационных систем: автоматизированная информационная система «Электронный детский сад», ЕГИССО.

Данное согласие действует с момента его подписания до достижения целей обработки персональных данных или на срок действия договора об образовании по образовательной программе дошкольного образования.

Я уведомлен(-а) о своём праве отозвать настоящее согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в порядке, определённом законодательством Российской Федерации.

**В случае отзыва настоящего Согласия до окончания срока действия, я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки своих персональных данных.**

Подтверждаю, что ознакомлен(-а) с Положением о защите персональных данных в образовательной организации и положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области, защиты персональных данных мне разъяснены.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (-а).

**Адрес** МБОУ ЗАТО г. Североморск «СОШ №7» структурное подразделение расположенное по адресу **:** 184606, Мурманская область, г.Североморск, ул. Северная Застава, д.2.

Дата заполнения: «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

**Приложение**

**Перечень**

**персональных данных, предоставляемых для обработки**

**1. Формирование личного дела:**

1.1. ФИО ребенка;

1.2. Дата и место рождения ребенка

1.3. Пол;

1.4. Гражданство;

1.5. Реквизиты свидетельства о рождении (серия и номер, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи);

1.6. Родители (или иные законные представители):

Мать, отец: ФИО; Дата рождения; Гражданство; Реквизиты документа, удостоверяющего личность; контактный телефон; адрес электронной почты.

Законный представитель, не являющийся родителем: Тип законного представителя; ФИО; Дата рождения; Гражданство; Реквизиты документа, удостоверяющего личность; Документ, удостоверяющий положение законного представителя по отношению к ребенку; контактный телефон; адрес электронной почты.

1.7. Адрес регистрации по месту жительства;

1.8. Адрес регистрации по месту пребывания;

**2.Организация учебно-воспитательного процесса:**

2.1. Информация об образовании (заявление о приеме; форма получения образования; зачисление (дата зачисления, реквизиты распорядительного акта о зачислении);

2.2. Образовательная программа (наименование образовательной программы, адаптивность);

2.3. Дата окончания обучения (отчисления, выбытия, перевод); основание окончания (отчисления, выбытия, перевода);

2.4. Участие в мероприятиях (название, статус мероприятия, дата участия, результаты участия;

2.5. Наличие потребности в адаптированной программе обучения (заключения ТПМПК, ЦПМПК).

2.6. Сведения о языке образования.

2.7. Сведения о форме получения образования.

**3. Медицинское обслуживание:**

3.1. Медицинская карта (форма 026/у)

3.2. Информация о здоровье: (Группа состояния здоровья (для детей до 18 лет);

3.3. Медицинская группа здоровья для занятия физической культурой;

3.4. Инвалидность (группа инвалидности, срок действия группы инвалидности);

3.5. СНИЛС ребенка;

3.6. Данные медицинского полиса;

**4. Предоставление льгот, компенсаций:**

4.1. Многодетные: копия паспорта (1 лист, лист, где вписаны все дети), или удостоверение многодетной матери (отца), справка формы № 9

4.2. Компенсация: свидетельство о рождении детей (рожденных в данной семье, усыновленных, приемных);

* документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
* справка о реквизитах для перечисления средств на счет банковской карты с номером лицевого счета получателя компенсации и указанием реквизитов кредитного учреждения Российской Федерации.

4.3. Для получения льготы по родительской плате сотруднику учреждения:

- справка с места работы.

**5. Предоставление мер социальной поддержки:**

* для освобождения от родительской платы (дети инвалиды, опека): справка МСЭК об инвалидности;

договор об опеке.

**6. Предоставление статистики:**

6.1. СНИЛС ребенка и родителя.

**7. Информация и материалы для размещения на официальном сайте, публичной странице ВК:**

7.1. Фотографии;

7.2. Дипломы;

7.3. Видеоматериалы;

7.4. Участие в мероприятиях (название, статус мероприятия, дата участия, результаты участия).

Подпись Заказчика\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_