**Согласие на обработку персональных данных**

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

 (фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(кем и когда выдан документ)

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

свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка полностью)

родителем (законным представителем) которого я являюсь,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка или паспорта)

ГКОУ КО «Троицкая школа-интернат для обучающихся с ограниченными возможностями»

(указать наименование и адрес общеобразовательной организации, которой дается согласие на обработку персональных данных)

Цель обработки персональных данных: ведение и предоставление доступа к унифицированному сервису электронных журналов, дневников и иным подсистемам в рамках создания, развития и эксплуатации региональной государственной информационной системы «Региональный сегмент «Моя школа», а также предоставление государственных/муниципальных услуг в сфере образования в электронном виде.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, передачу (предоставление, доступ) министерству образования и науки Калужской области, министерству цифрового развития Калужской области, департаменту информационных технологий г. Москвы, государственному автономному учреждению города Москвы «Центр цифровизации образования», государственному казенному учреждению города Москвы «Информационный город», Министерству цифрового развития, связи и массовых коммуникаций Российской Федерации, государственному бюджетному учреждению Калужской области «Агентство информационных технологий Калужской области», акционерному обществу «Калуга Астрал».

Способы обработки персональных данных: в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации.

Согласие дается с даты его подписания до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении.

Я проинформирован(а), что настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи письменного заявления об отзыве согласия в ГКОУ КО «Троицкая школа-интернат для обучающихся с ограниченными возможностями»

(указать наименование общеобразовательной организации, которой дается согласие на обработку персональных данных)

Перечень персональных данных, на обработку которых дается настоящие согласие:

|  |  |
| --- | --- |
| **Данные ребенка** | **Данные родителя (законного представителя)** |
| 1. Фамилия
 | 1. Фамилия |
| 1. Имя
 | 2. Имя |
| 1. Отчество
 | 3. Отчество |
| 1. Дата рождения
 | 4. Дата рождения |
| 1. Пол
 | 5. Пол |
| 1. Гражданство
 | 6. Гражданство |
| 1. Адрес регистрации по месту жительства/пребывания
 | 7. СНИЛС |
| 1. Адрес фактического места жительства
 | 8. Реквизиты документа, удостоверяющего личность (тип документа, серия и номер, дата и место выдачи, кем выдан) |
| 1. Реквизиты свидетельства о рождении (серия и номер, дата и место выдачи, кем выдано, тип документа)
 | 9. Контактная информация (телефон, e-mail) |
| 1. Реквизиты документа, удостоверяющего личность (тип документа, серия и номер, дата и место выдачи, кем выдан)
 | 10. Документ, удостоверяющий положение законного представителя по отношению к ребенку |
| 1. Дата принятия в образовательную организацию
 | 11. Тип законного представителя (родитель/законный представитель) |
| 1. Образовательная организация (наименование)
 |  |
| 1. Информация о классе, параллели, букве, где обучается ребенок
 |  |
| 1. Уровень обучения (начальное общее, основное общее образование, среднее общее образование)
 |  |
| 1. Форма обучения
 |  |
| 1. Контактная информация (телефон, e-mail)
 |  |
| 1. СНИЛС
 |  |
| 1. Наличие потребностей в адаптированной программе обучения
 |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись) (дата) (подпись)