**СОГЛАСИЕ**

**родителя (законного представителя)**

**на обработку персональных данных несовершеннолетнего1**

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

(Ф.И.О.(полностью), дата рождения законного представителя)

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

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

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

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия) (номер) (сведения о дате выдачи и выдавшем органе)

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

на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование документа, подтверждающего законность представителя интересов несовершеннолетнего:

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

серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего указанный документ)

являясь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., дата рождения несовершеннолетнего субъекта

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

персональных данных полностью)

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

В соответствии с ч.1 ст. 64 Семейного кодекса Российской Федерации и требованиями Федерального закона Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Муниципальному автономного общеобразовательному учреждению «Многопрофильный лицей № 148 г. Челябинска» (далее – Оператор), расположенному по адресу: 454004, г. Челябинск, ул. Академика Сахарова, д. 8, ул. Академика Макеева, д. 5-А, ул. Гидрострой, д. 11-А на обработку (с использованием средств автоматизации или без использования таких средств) персональных данных моего несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(положение законного представителя по отношению к несовершеннолетнему,

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

Ф.И.О. субъекта персональных данных)

в том числе биометрических, к которым относятся: фамилия, имя, отчество (при наличии); пол; число, месяц, год рождения; гражданская принадлежность; данные свидетельства о рождении и (или) основного документа, удостоверяющего личность несовершеннолетнего (наименование, серия, номер, дата выдачи, наименование органа выдачи, сведения, содержащиеся в документе); адрес регистрации по месту жительства (пребывания); адрес фактического места жительства (пребывания); фото и видеоматериалы с изображением несовершеннолетнего; контактные данные несовершеннолетнего (номер телефона, адрес электронной почты) (при наличии); страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) или документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, в т.ч. в форме электронного документа (форма АДИ-РЕГ); идентификационный номер налогоплательщика (ИНН); данные медицинской карты, полиса обязательного (добровольного) медицинского страхования; данные о прибытии и выбытии в (из) образовательных организаций; сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся; документы (сведения), подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации по основаниям, предусмотренным законодательством (в т.ч. ребенок-инвалид, родители-инвалиды, неполная семья, многодетная семья, патронат, опека, попечительство, ребенок-сирота); форма получения образования несовершеннолетнего; изучение иностранных языков; сведения об успеваемости и внеурочной занятости (посещаемость занятий, оценки по предметам); данные психолого-педагогической характеристики; форма и результаты участия в Государственной итоговой аттестации; отношения к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях; данные о состоянии здоровья

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

1 Далее – «Согласие»

(сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний и о рекомендациях к обучению в образовательной организации; данные медицинских обследований, медицинские заключения); сведения, содержащиеся в документах воинского учета.

В целях приёма несовершеннолетнего в образовательное учреждение, формирования и ведения личного дела обучающегося, психолого-педагогического сопровождения (в т.ч. диагностику, консультирование субъекта персональных данных (по индивидуальному обращению)), обеспечения учебно-воспитательной деятельности, организации образовательного процесса, информационного обеспечения проведения промежуточной и итоговой государственной аттестации, реализации обязательных и дополнительных образовательных программ и услуг, мероприятий по организации и контролю качества образования, функционирования информационных систем обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной и финансово-хозяйственной деятельности Оператора, составления статистической отчетности, защиты жизни, здоровья или иных интересов несовершеннолетнего, предоставляю Оператору право на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, подтверждение, использование, передачу *(Комитет по делам образования г. Челябинска, органы социальной защиты населения, Государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Региональный центр оценки качества и информатизации образования», государственным медицинским организациям, военкомату, отделениями полиции, иные государственные органы, в соответствии с Законодательством Российской Федерации)*, обезличивание, а также удаление и уничтожение персональных данных по истечению срока действия Согласия.

Согласие действует с момента подписания до прекращения хранения личного дела

обучающегося, или его отзыва в письменной форме.

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

число месяц год (подпись, расшифровка подписи законного представителя субъекта персональных данных)

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных родителя (законного представителя)**

**несовершеннолетнего1**

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

(Ф.И.О., дата рождения субъекта персональных данных полностью)

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

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

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

паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия) (номер) (сведения о дате и выдачи и выдавшем органе)

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

В соответствии с требованиями Федерального закона Российской Федерации от 27.07.2006 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Муниципальному автономного общеобразовательному учреждению «Многопрофильный лицей № 148 г. Челябинска» (далее – Оператор), расположенному по адресу: 454004, г. Челябинск, ул. Академика Сахарова, д. 8, ул. Академика Макеева, д. 5-А, ул. Гидрострой, д. 11-А на обработку (с использованием средств автоматизации или без использования таких средств) моих персональных данных, в том числе биометрических, к которым относятся: фамилия, имя, отчество (при наличии); число, месяц, год рождения; гражданская принадлежность; номер основного документа, удостоверяющего личность; сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе; адрес регистрации по месту жительства (пребывания); адрес фактического места жительства (пребывания); сведения о статусе и месте(ах) работы; контактный и рабочий телефон; адрес электронной почты; фото и видеоматериалы, содержащие мое изображение; сведения (документы), удостоверяющие положение законного представителя по отношению к несовершеннолетнему а также подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации по основаниям, предусмотренным законодательством (в т.ч. патронат, опека, попечительство, ребенок-инвалид, родители-инвалиды, неполная семья, многодетная семья, ребенок-сирота).

В целях приёма несовершеннолетнего в образовательное учреждение, формирования и ведения личного дела обучающегося, психолого-педагогического сопровождения (в т.ч. диагностику, консультирование субъекта персональных данных (по индивидуальному обращению)), обеспечения учебно-воспитательной деятельности, организации образовательного процесса, информационного обеспечения проведения промежуточной и итоговой государственной аттестации, реализации обязательных и дополнительных программ и услуг, мероприятий по организации и контролю качества образования, защиты жизни, здоровья или иных интересов несовершеннолетнего, составления статистической отчетности, предоставляю Оператору право на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, подтверждение, использование и передачу *(Комитет по делам образования г. Челябинска, органы социальной защиты населения, Государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Региональный центр оценки качества и информатизации образования», иные государственные органы, в соответствии с законодательством Российской Федерации)*, обезличивание, а также удаление и уничтожение персональных данных по истечению срока действия Согласия.

Согласие действует с момента подписания до прекращения хранения личного дела учащегося, или его отзыва в письменной форме.

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

число месяц год (подпись, расшифровка подписи законного представителя субъекта персональных данных)

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

1 Далее – «Согласие»