**Приложение к заявлению**

**Согласие на обработку персональных данных учащегося**

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

(ФИО законного представителя учащегося)

дата рождения «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г, *проживающий (ая):*

адрес по регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фактический адрес проживания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(орган, выдавший паспорт)

***даю своё согласие на обработку персональных данных***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество сына/дочери)*

м*униципального автономного общеобразовательного учреждения «Центр образования № 29»*

с целью обеспечения наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей,

обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом "Об образовании в Российской Федерации" и

в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27 июля 2006 года "О персональных данных"

а также целями обработки персональных данных учащегося являются:

* соблюдение порядка и правил приема учащегося в образовательное учреждение;
* индивидуальный учет результатов освоения учащимся образовательных программ, а также хранение в архивах данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях;
* учет реализации права учащихся на получение образования в соответствии с государственными образовательными стандартами в форме самообразования, экстерната, на обучение в пределах этих стандартов по индивидуальным учебным планам;
* участие учащегося во всероссийской олимпиаде школьников;
* учет учащихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
* учет подростков, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения и требующих специального педагогического подхода, обеспечивающего их социальную реабилитацию, образование и профессиональную подготовку.
* Оказание государственных и муниципальных услуг в сфере образования в электронном виде.
* Обеспечение безопасного режима работы учреждения

**Перечень обрабатываемых персональных данных:**

Анкетные данные учащегося:

Фамилия, имя, отчество, Дата рождения, Место рождения, Адрес прописки, Данные паспорта (после 14 лет), свидетельства о рождении, страховой номер индивидуального лицевого счета

Сведения о родителях (законных представителях):

Фамилия, имя, отчество, Дата рождения, Адрес прописки, Образование, Страховой номер индивидуального лицевого счета, Контактные данные, Место работы,

Сведения о семье:

Состав семьи; категория семьи для оказания материальной и других видов помощи и сбора отчетности по социальному статусу контингента учащихся; сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных учащихся; виды помощи учащимся, оказываемые образовательным учреждением; отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях

Дополнительные данные:

Копии документов, хранящихся в личном деле учащихся.

**Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными:**

* Сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование и уничтожение персональных данных;
* Ознакомление, предоставление доступа к персональным данным иным способом;
* Передачу персональных данных третьим лицам:

- в отдел по делам архивов мэрии города (162605, Вологодская область, г. Череповец, ул. Гоголя, д. 42) для хранения;

* специалистам управления образования мэрии города Череповца (162605, Вологодская область, г. Череповец, пр. Победы, д. 91);
* в муниципальное бюджетное учреждение «Централизованная бухгалтерия по обслуживанию учреждений образования» (162605, Вологодская область, г. Череповец, пр. Победы, д. 91);
* в бюджетное учреждение здравоохранения Вологодской области «Череповецкая городская поликлиника № 5» (162625, Вологодская область, г. Череповец, Северное шоссе, д. 3)и другие медицинские учреждения;
* в государственное учреждение Вологодской области «Центр информатизации и оценки качества образования» (160022, г. Вологда, ул. Медуницинская, д. 21а) для ведения ГИС «Образование» ) для ведения электронного журнала и дневников учащихся
* в муниципальное автономное учреждение «Центр социального питания» (162600, Вологодская область, г. Череповец, ул. Сталеваров, д. 24);
* в общество с ограниченной ответственностью «Дорога в школу» (162622, Вологодская обл., г. Череповец, ул. Комарова, 8) для организации работы проекта «Дорога в школу».

С целью информационного обеспечения МАОУ «Центр образования №29» даю согласие на предоставление в общедоступные источники информации (в том числе справочники, адресные книги, сайт и т.п.) данные (сына, дочери, подопечного): фамилия, имя, отчество; фотография; достижения

Я проинформирован, что МАОУ «Центр образования №29» может обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

**Оператор персональных данных обучающихся:**

*Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение "Центр образования № 29"*

**Регистрационный номер в реестре операторов, осуществляющих обработку персональных данных:**

*09-0062200*

**Адрес оператора:**

*162625, Вологодская обл., г. Череповец, ул. Моченкова, д.10*

Срок действия данного согласия устанавливается до момента расторжения договора об оказании образовательных услуг с МАОУ «Центр образования № 29»». Настоящее согласие может быть отозвано мной только путем доставки отзыва в письменной форме по адресу оператора. В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия, я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки своих персональных данных и приостановлении оказания государственных и муниципальных услуг в сфере образования.

Согласен на хранение персональных данных в соответствии со сроками архивного хранения, предусмотренного законодательством РФ.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_