**СОГЛАСИЕ**

 на обработку персональных данных

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

(Ф.И.О. законного представителя)

дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ документ удостоверяющий личность: серия\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан: дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес временной регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее - Представитель)

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

 (Ф.И.О. ребенка)

даю своё согласие оператору МБОУ СОШ № 5 имени Лейтенанта Мурадяна

 (наименование образовательного учреждения)

расположенного по адресу г.Геленджик, мкр.Парус,25 в лице директора, Чернышевой Веры Георгиевны

 (должность, Ф.И.О. руководителя)

на обработку (систематизацию, накопление, хранение, архивирование, уточнение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение), на передачу уполномоченным Оператором лицам:

 - ИСПДн «Е-услуги.Образование» Министерства образования науки и молодёжной политики Краснодарского края 350075, Россия, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Стасова, 180. ИНН 2308027802, КПП 231201001, ОГРН 1032307167056.

следующих персональных данных:

следующих персональных данных:

Представителя:- тип законного представителя;

 - фамилия, имя, отчество;

 - дата рождения;

 - реквизиты паспорта гражданина РФ;

 - номер телефона;

 - адрес регистрации;

 - адрес фактического проживания;

Ребенка:- фамилия, имя, отчество;

 - дата рождения;

 - место рождения;

 - пол;

 - реквизиты свидетельства о рождении;

 - адрес регистрации;

 - адрес фактического проживания;

 Цели обработки персональных данных:

 - подача заявления в электронном виде и зачисление в образовательное учреждение;

 - предоставление оперативной информации о степени наполнения классов;

 - прогнозирования необходимого количества мест в учреждениях;

 - обеспечение учета обучающихся в образовательном учреждении.

 Срок действия данного согласия составляет семь рабочих дней с момента его подписания.

 Представитель по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных и персональных данных его несовершеннолетнего ребенка, в соответствии с п.4 ст.14 Федерального закона от 27 июня 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных».

 С положением о защите персональных данных обучающихся и их законных представителей ознакомлен.

 Осведомлен о моем праве отозвать свое согласие на обработку персональных данных посредством подачи письменного заявления в образовательное учреждение мной лично под расписку представителю образовательного учреждения, или по почте заказным письмом с уведомлением о вручении.

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