Директору МБОУ СОШ №24

Федякиной Н.В.

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

 (Ф.И.О. заявителя)

**Заявление - согласие**

родителя (законного представителя) на обработку персональных данных (в том числе биометрическую), хранение, получение и передачу персональных данных третьей стороне

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

паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_, номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_года,

 адрес проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению средней общеобразовательной школе №24 имени Н.И.Остапенко муниципального образования Усть-Лабинский район, расположенному по адресу 352317, Краснодарский край, Усть-Лабинский район, хутор Болгов, ул. Красная, 53, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, хранение, получение и передачу персональных данных третьей стороне, а именно: ФИО, адрес, образование, дата рождения, паспортные данные, ИНН, **сведения о состоянии здоровья ребенка,  страховой номер индивидуального лицевого счета  (СНИЛС) ребенка,   страховой медицинский полис ребенка,** место рождения, семейное положение, профессия и иные документы, предусмотренные действующим законодательством.

Цель обработки персональных данных: регистрация сведений, необходимых для реализации государственной политики в отношении персональных данных.

Перечень действий, осуществляемых с персональными данными: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, передачу третьей стороне в том числе автоматизированным способом с использованием информационных систем с существенным условием обеспечения конфиденциальности передаваемых сведений.

Я даю согласие на размещение на сайте учреждения <https://24-school.uoustlab.ru/> фотографий, отображающих проведение мероприятий воспитательного процесса, оздоровления, праздников и досуга.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего подопечного, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – администрации муниципального образования Усть-Лабинский район, медицинским учреждениям, военкомату, отделениям полиции, прокуратуры), обезличивание, блокирование, а так же осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что МБОУ СОШ № 24 будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение 75 лет (для соблюдения требований Федерального закона от 22 октября 2004 года № 125 - ФЗ «Об архивном деле в Российской Федерации»).

**Я утверждаю, что ознакомлен с документами учреждения, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а так же с моими правами и обязанностями в этой области.**

Настоящее согласие может быть отозвано на основании письменного заявления, поступившего в учреждение.

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

 (подпись)