**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

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

 (Ф.И.О. полностью)

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

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

(серия, номер, когда и кем выдан; в случае опекунства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

являясь\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать законное основание для представительства интересов ребенка)

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

 (Ф.И.О. ребенка полностью)

на основании пункта 6 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку в муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении «Лицей философии планетарного гуманизма» городского округа Самара **(**МБОУ ЛФПГ г.о. Самара) (юридический адрес: 443112, г. Самара, улица имени академика Н.Д. Кузнецова, дом 5) (далее – Учреждение) персональных данных моего ребенка (обучающегося) и меня как Заказчика услуги, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных (ФИО обучающегося, дата рождения, пол, сведения об успеваемости, данные свидетельства о рождении, класс, адрес прописки (регистрации), телефон, электронная почта, номер СНИЛС, реквизиты основного документа, удостоверяющего личность)

с целью обеспечения регистрации документов для выполнения условий получения платных образовательных услуг, формирования системы бухгалтерского учета средств от оказания платных образовательных услуг, индивидуального учета поступлений средств от оказания платных образовательных услуг.

Я проинформирован, что МБОУ ЛФПГ г.о. Самара гарантирует обработку персональных данных несовершеннолетнего в соответствии с действующим законодательством РФ как с использованием средств автоматизации, так и без использования средств автоматизации.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных несовершеннолетнего, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения): сбор (получение персональных данных); запись (внесение сведений в информационные системы персональных данных); систематизацию (ведение личных дел, ведение журналов, заполнение форм); накопление (внесение вновь полученных сведений в личные дела, классные журналы; хранение (хранение персональных данных до достижения цели обработки с соблюдением мер обеспечения защиты); уточнение (обновление, изменение персональных данных при возникновении необходимости); извлечение (перенос персональных данных всех или частично на другой информационный носитель); использование (использование персональных данных при ведении учебного процесса); обезличивание (обезличивание персональных данных при формировании статистической отчетности); блокирование (блокирование персональных данных во всех информационных системах в случае поступления соответствующего заявления), удаление, уничтожение (удаление, уничтожение персональных данных из всех информационных систем в случае поступления соответствующего заявления, либо по достижению цели обработки); передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией - департаменту образования Администрации городского округа Самара, контрольно-надзорным органам.

**Срок, в течение которого действует согласие:** в течение периода ведения учета платных образовательных услуг в МБОУ ЛФПГ г.о. Самара.

**Настоящее согласие может быть отозвано** мной в любой момент путем подачи в МБОУ ЛФПГ г.о. Самара письменного заявления об отзыве согласия.

Подтверждаю, что я ознакомлен с Положением о защите персональных данных обучающихся и их родителей (законных представителей) МБОУ ЛФПГ г.о. Самара. Права и обязанности в области защиты персональных данных обучающихся мне разъяснены.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и интересах несовершеннолетнего.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 2 |  | г. |  |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |