**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных обучающегося ОГКОУ «Школа-интернат № 16»**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, |  | | | | | |
|  | (ФИО представителя полностью) | | | | | |
| зарегистрированный по адресу | | |  | | | |
|  | | | (адрес представителя) | | | |
|  | | | | | | |
| (адрес представителя - продолжение) | | | | | | |
| паспорт (представителя) | |  | № |  | выдан |  |
|  | | (серия) |  | (номер) |  | (наименование выдавшего органа, дата выдачи) |
|  | | | | | | |
| (наименование выдавшего органа, дата выдачи – продолжение) | | | | | | |

действуя в интересах субъекта персональных данных

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | |
| (ФИО субъекта персональных данных) | | | | | | | | |
| зарегистрированного по адресу | |  | | | | | | |
|  | | (адрес субъекта персональных данных) | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| (адрес субъекта персональных данных - продолжение) | | | | | | | | |
|  | | |  |  | № |  | выдан |  |
| (наименование док-та удостоверяющего личность) | | |  | (серия) |  | (номер) |  | (наименование выдавшего органа, дата выдачи) |
|  | | | | | | | | |
| (наименование выдавшего органа, дата выдачи – продолжение) | | | | | | | | |
| на основании |  | | | | | | | |
|  | (наименование, номер и дата выдачи документа, устанавливающего полномочия представителя) | | | | | | | |

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152 - ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку **ОГКОУ «Школа-интернат № 16»**, расположенному по адресу: **432013, Ульяновская обл., г. Ульяновск, ул. А. Невского, д. 2 «А»** (далее – Оператор), персональных данных субъекта персональных данных, включающих:

*фамилия, имя, отчество ребенка; дата рождения; место рождения; данные свидетельства о рождении, свидетельства о регистрации по месту жительства; гражданство; данные о составе семьи; данные документа об установлении опеки, попечительства, усыновлении ребенка (при наличии); данные документа о состоянии здоровья.*

Я даю свое согласие на использование персональных данных субъекта в целях: *обеспечения учебного процесса моего ребенка/подопечного; ведения статистики.*

|  |  |
| --- | --- |
| Согласие действует |  |
|  | (срок действия) |

Предоставляю Оператору право осуществлять действия (операции) с моими персональными данными, включающие сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование, удаление, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных. Оператор вправе передавать мои данные третьим лицам в целях исполнения требований законодательства Российской Федерации, а также передачу персональных данных Областному государственному автономному учреждению «Институт развития образования» (г. Ульяновск, ул. Р. Люксембург, 48) с целью их обработки в ГИС «Е-Услуги. Образование», «Сетевой город».

Способ обработки персональных данных смешанный.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан прекратить обработку персональных данных субъекта и уничтожить их в срок, не превышающий тридцати рабочих дней с даты поступления указанного отзыва, за исключением случаев, когда действующим законодательством предусмотрена обязанность Оператора по обработке и хранению моих персональных данных в течение более длительного срока.

**«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись представителя)