**СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных**

**воспитанников** **и их родителей (законных представителей)**

**МБОУ «ИСОШ им.Н.А.Брызгалова»**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю сведения Муниципальному бюджетному образовательному учреждению «Индигирская средняя общеобразовательная школа им. Н.А. Брызгалова», юридический адрес: 678871, Момский район РС(Я), с.Буор-Сысы, мкр. Айхал, 3.

1. Своих персональных данных о:

1.1.фамилии, имени, отчестве;

1.2.образовании;

1.3. месте регистрации и месте фактического проживания;

1.4.номере домашнего и мобильного телефона;

1.5.занимаемой должности;

1.6.номере служебного телефона;

1.7.дополнительных данных, которые я сообщил в заявлении о приеме ребенка в дошкольный уровень.

2. Персональных данных моего ребенка (детей), детей находящихся под опекой (попечительством) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_о:

2.1. фамилии, имени, отчестве;

2.2. дате и месте рождения;

2.3. сведениях о близких родственниках;

2.4. месте регистрации и месте фактического проживания;

2.5. номере домашнего и мобильного телефона;

2.7. свидетельстве о рождении;

2.8. номере полиса обязательного медицинского страхования;

2.9. сведениях о состоянии здоровья;

2.10. биометрические данные (фотографическая карточка);

2.11. дополнительных данных, которые я сообщил в заявлении о приеме ребенка в ДУ.

3. Вышеуказанные персональные данные представлены с целью:

использования Муниципальным бюджетным образовательным учреждением «Индигирская средняя общеобразовательная школа им. Н.А. Брызгалова» для формирования на всех уровнях управления образовательным учреждением единого интегрированного банка данных контингента детей в целях осуществления воспитательной образовательной деятельности, индивидуального учета результатов освоения учащимися образовательных программ, хранения в архивах данных об этих результатах, предоставления мер социальной поддержки, формирования баз данных для обеспечения принятия управленческих решений, в том числе подготовке локальных актов по образовательному учреждению; организации проверки персональных данных и иных сведений, а также соблюдения моим ребенком ограничений, установленных действующим законодательством; использования при составлении списков дней рождения; использования при наполнении информационного ресурса – сайта образовательного учреждения.

4. Я даю согласие на передачу:

всего объема персональных данных, указанных в пункте 1, 2 – в муниципальный архив для хранения; персональных данных, указанных в п.п. 1.1, 2.1-2.5, 2.7, 2.8 – представителю МКУ «Управления образования Момского района» , ответственного за ведение базы данных контингента обучающихся в муниципальных образовательных учреждениях Муниципального образования «Момский район»; персональных данных, указанных в п.п. 2.1 - в муниципальное казенное учреждение «Централизованная бухгалтерия, обслуживающая муниципальные образовательные учреждения Момского района»; персональных данных, указанных в п.п. 2.1, 2.2, 2.5, 2.7, 2.8- в соответствующую медицинскую страховую компанию.

5. Я даю согласие на перевод данных указанных в п.п. 2.1 в категорию общедоступных.

6. С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление, автоматизированная обработка, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача вышеуказанных данных по запросу вышестоящего руководителя, по письменному запросу уполномоченных организаций, обезличивание и уничтожение персональных данных.

7. Персональные данные должны обрабатываться на средствах организационной техники, а также в письменном виде.

8. Данное согласие действует на весь период обучения в Муниципальном бюджетном образовательном учреждении «Индигирская средняя общеобразовательная школа им. Н.А. Брызгалова» Момского района и срок хранения документов в соответствии с архивным законодательством.

9. Данное согласие может быть в любое время отозвано. Отзыв оформляется в письменном виде.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись (расшифровка)