Директору

Муниципального бюджетного образовательного

учреждения средней общеобразовательной школы №59 г. Пензы

Орловой И.Н.

440068, г.Пенза, ул. Вадинская 9 А

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

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Зарегистрирован:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных (ПДн)**

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

фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) полностью

в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, содействия моему ребёнку (детям):

**Таблица 1. Данные, удостоверяющие личность ребенка (учащегося/воспитанника)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№п/п** | **ФИО ребенка (учащегося/воспитанника)** | **Серия, номер и дата выдачи свидетельства о рождении ребенка (учащегося/воспитанника)** |
| 1. |  |  |
| … |  |  |
| n. |  |  |

В обучении, обеспечении его (их) личной безопасности, контроля количества и качества обучения и обеспечения сохранности имущества, даю согласие на:

**Таблица 2. Действия с ПДн ребенка (учащегося/воспитанника), на совершение которых дается согласие**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Действия с ПДн ребёнка (учащегося) | Подпись (в случае не согласия) |
| 1 | Сбор |  |
| 2 | Запись |  |
| 3 | систематизацию |  |
| 4 | Накопление |  |
| 5 | Храанение |  |
| 6 | Уточнение (обновление, изменение) |  |
| 7 | Извлечение |  |
| 8 | использование |  |
| 9 | Передачу (распространение, предоставление, доступ) |  |
| 10 | Обезличивание |  |
| 11 | Блокирование |  |
| 12 | Удаление |  |
| 13 | Уничтожение |  |
| 14 | Передачу третьим лицам: Министерство образования Пензенской области (юридический адрес: 440600 г. Пенза, ул. Володарского, д.7) ГАОУ ДПО « Пензенский институт развития образования» (юридический адрес: 440049 г. Пенза, ул. попова, д.40) |  |

ПДн, моего ребёнка (детей) и на:

**Таблица 3. Действия с ПДн родителя (законного представителя), на совершение которых дается согласие**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Действия с ПДн ребёнка (учащегося) | Подпись (в случае не согласия) |
| 1 | Сбор |  |
| 2 | Запись |  |
| 3 | систематизацию |  |
| 4 | Накопление |  |
| 5 | Храанение |  |
| 6 | Уточнение (обновление, изменение) |  |
| 7 | Извлечение |  |
| 8 | использование |  |
| 9 | Передачу (распространение, предоставление, доступ) |  |
| 10 | Обезличивание |  |
| 11 | Блокирование |  |
| 12 | Удаление |  |
| 13 | Уничтожение |  |
| 14 | Передачу третьим лицам: Министерство образования Пензенской области (юридический адрес: 440600 г. Пенза, ул. Володарского, д.7) ГАОУ ДПО « Пензенский институт развития образования» (юридический адрес: 440049 г. Пенза, ул. попова, д.40) |  |

**Таблица 4. Действия с ПДн ребёнка (учащегося/ воспитанника) , на обработку которых дается согласие**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **ПДн ребенка (учащегося/воспитанника)** | **\* Подпись родителя (законного представителя) в случае не согласия** |
| 1. | Фамилии, имени, отчества. |  |
| 2. | Года и места рождения. |  |
| 3. | Паспортных данных (при наличии) или данных свидетельства о рождении (данных документа, удостоверяющего личность) |  |
| 4 . | Номера медицинского полиса |  |
| 5. | Адреса проживания и регистрации |  |
| 6. | Номера личного (домашнего,, мобильного) телефона |  |
| 7. | Принадлежности к образовательному учреждению. |  |
| 8. | Принадлежности к учебному классу (учебной группе). |  |
| 9. | Информации об успеваемости |  |
| 10 | Информации о посещении занятий, дополнительных курсов/кружков |  |
| 11. | Содержания занятий (уроков, факультативов и др.) |  |
| 12. | Содержания домашних заданий. |  |
| 13. | Расписания уроков, звонков. |  |
| 14. | Поведения в образовательном учреждении |  |
| 15. | Фотографий (изображение гражданина). |  |
| 16. | Персональных характеристик |  |
| 17. | Участия в различных мероприятиях (олимпиады, конкурсы, соревнования и др.). |  |
| 18. | Регистрационных данных в системе «Электронная система образования» (ЭСО) |  |
| 19. | Истории обучения |  |
| 20. | Сведений о награждениях, поощрениях |  |
| 21. | Фото - и видеоматериалов, отражающих участие в образовательных процессах. |  |
| 22. | Информации о месте в очереди в дошкольное образовательное учреждение |  |
| 23. | Информации о результатах ЕГЭ/ГИА |  |
| 24. | Сведений, направляемых в органы статистики |  |
| 25. | Информации о физическом развитии |  |
| 26. | Сведений о состоянии здоровья: результатов медицинского обследования на предмет годности к обучению |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Таблица 5. ПДн родителя (законного представителя), на обработку которых дается согласие**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **ПДн родителя (законного представителя)** | **\* Подпись субъекта ПДн (родителя, законного представителя) в случае не согласия** |
| 1 | Фамилии, имени, отчества |  |
| 2 | Даты и места рождения |  |
| 3 | Паспортных данных (данных документа, удостоверяющего личность) |  |
| 4 | Семейного, социального положения |  |
| 5 | Адреса проживания и регистрации |  |
| 6 | Профессии (специальности) |  |
| 7 | Места работы |  |
| 8 | Занимаемой должности |  |
| 9 | Сведений о социальных льготах |  |
| 10 | Номера личного (домашнего,, мобильного) телефона |  |
| 11. | Регистрационных данных в системе «Электронная система образования» (ЭСО) |  |

Настоящее Согласие действует до момента письменного отзыва мной этого согласия на включение персональных данных.

Подтверждаю, что я ознакомлен(а) с правом отзыва настоящего согласия на включение персональных данных в общедоступные источники персональных данных.

Права и обязанности в области защиты персональных данных, а также последствия в случае отзыва настоящего согласия и/или его отдельных пунктов мне разъяснены.

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

(подпись)

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