МБОУ г. Мурманска СОШ № 31 имени Л.В.Журина

Адрес:183053, г. Мурманск, ул. Героев Рыбачьего, 58

ИНН 5190408330

ОГРН 1035100160567

 От: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. субъекта персональных данных)*

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

Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласие

**на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

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

*(Ф. И. О. родителя (законного представителя) полностью)*

основной документ, удостоверяющий личность:

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

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

являющийся законным представителем следующего субъекта персональных данных:

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

 *(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных)*

проживающего (ей) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(адрес места жительства субъекта персональных данных)*

руководствуясь ст. 9, 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие **муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению г. Мурманска «Средняя общеобразовательная школа № 31 имени Л.В.Журина»** (далее – Оператор) на распространение персональных данных субъекта ПД в следующих целях: проведение логопедического обследования, а в случае выявления нарушений устной и письменной речи – проведения логопедической коррекционной работы; психологического обследования и коррекции; учет детей, подлежащих обязательному обучению в образовательном учреждении; соблюдение порядка и правил приема в образовательное учреждение граждан, проживающих на данной территории и имеющих право на получение образования соответствующего уровня; индивидуальный учет результатов освоения образовательных программ, а также хранение в архивах данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях; учет реализации права на получение образования в соответствии с государственными образовательными стандартами в форме самообразования, экстерната, на обучение в пределах этих стандартов по индивидуальным учебным планам, на ускоренный курс обучения; учет, нуждающихся в социальной поддержке и защите; трудоустройства во время каникулярного времени; предоставления питания; участия в дополнительном образовании; учет подростков, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения и требующих специального педагогического подхода, обеспечивающего их социальную реабилитацию, образование и профессиональную подготовку; размещения информации на сайтах Оператора; функционирования системы видеонаблюдения, установленной в зданиях и на территории Оператора.

| Категория персональных данных | Переченьперсональныхданных | Разрешаю к распространению (да/нет) | Неограниченному кругу лиц(да/нет) | Условия и запреты | Дополнительные условия |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Персональные данные | фамилия |  |  |  |  |
| имя |  |  |  |  |
| отчество |  |  |  |  |
| дата рождения |  |  |  |  |
| месяц рождения |  |  |  |  |
| год рождения |  |  |  |  |
| место рождения |  |  |  |  |
| гражданство |  |  |  |  |
| адрес |  |  |  |  |
| образование |  |  |  |  |
| мобильный телефон |  |  |  |  |
| сертификат ПФДО |  |  |  |  |
| банковские реквизиты |  |  |  |  |
| ИНН |  |  |  |  |
| СНИЛС |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Категория персональных данных | Переченьперсональныхданных | Разрешаю к распространению (да/нет) | Неограниченному кругу лиц(да/нет) | Условия и запреты | Дополнительные условия |
| Специальные категории персональных данных | состояние здоровья |  |  |  |  |
| Биометрические персональные данные | Цветное или в градациях серого цифровое фотографическое изображение лица |  |  |  |  |

Сведения об информационных ресурсах Оператора, посредством которых будут осуществляться предоставление

доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с моими персональными данными:

|  |  |
| --- | --- |
| Информационный ресурс | Действия с персональными данными |
| информационный ресурс АИС «Электронная Школа» https://s51.edu.o7.com/auth/login-page | Предоставление сведений неограниченному кругу лиц |
| Официальный сайт школы: https://skole31.gosuslugi.ru/ | Предоставление сведений неограниченному кругу лиц |
| Портал персонифицированного дополнительного образования https://51.pfdo.ru/app | Предоставление сведений неограниченному кругу лиц |

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует бессрочно, либо до момента поступления требования о прекращении обработки и распространения персональных данных.

Я имею право отозвать свое согласие на основании письменного заявления и (или) потребовать прекратить распространять мои персональные данные, при этом действие настоящего согласия на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения, прекращается с момента поступления Оператору такого требования (отзыва). В этом случае Оператор обязан прекратить любую обработку указанных выше персональных данных с момента поступления Оператору требования (отзыва), за исключением случаев, когда обязанность по обработке этих данных предусмотрена действующим законодательством.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата Подпись И.О. Фамилия

Данное согласие получено: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 должность Фамилия ИО подпись

Примечание. Согласие хранится в личном деле обучающегося.