**Письменное согласие обучающегося, родителя (законного представителя)**

**на обработку персональных данных**

Директору МБОО «Гимназия №1 а. Псыж имени А.М. Каблахова»

Куршевой Сусанне Хамзетовне

« 01 » сентября 20 г.

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

паспорт серии\_\_\_\_\_, номер\_\_\_\_\_\_\_, выданный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ « \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года,

Законный представитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(кем приходится обучающемуся)

Обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО обучающегося полностью, класс) (дата рождения)

в соответствии со ст.88 Трудового Кодекса Российской Федерации на передачу моих персональных данных, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие *МКОО «Гимназия №1 а. Псыж имени А.М. Каблахова» находящемуся по адресу Абазинский муниципальный район КЧР а. Псыж ул. Шоссейная,168*, на обработку персональных данных, а именно:

данные свидетельства о рождении, паспортные данные, медицинский полис, телефон, данные о состоянии здоровья ребенка; паспортные данные, дата рождения, телефон, сведения об образовании, сведения о доходах и составе семьи, родителей (законных представителей).

**Общедоступными сведениями считаю следующее:**

- фамилия, имя, отчество, дата рождения, место жительства ребенка;

- фамилия, имя, отчество, место работы родителей, (законных представителей).

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

 ФИО ребенка;

 дата рождения ребенка;

 адрес;

 данные свидетельства о рождении;

 сведения о страховом медицинском полисе;

 сведения о заграничном паспорте;

 сведения о состоянии здоровья;

 сведения об успеваемости ребенка по учебным предметам.

Доступ к персональным данным может предоставляться Обучающимся, родителям(законным представителям) обучающегося, а также административным и педагогическим работникам Гимназии.

Я даю разрешение на то, чтобы открыто публиковались фамилия, имя, отчество

Обучающегося в связи с названиями и мероприятиями Гимназии и его структурных подразделений в рамках уставной деятельности.

Я предоставляю Гимназии право осуществлять следующие действия (операции) с ПД:

 сбор и систематизацию;

 хранение и накопление;

 уточнение (обновление, изменение);

 использование;

 обезличивание;

 блокирование;

 уничтожение;

Я согласна (ен), что Гимназия вправе включать обрабатываемые персональные данные Обучающегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных и муниципальными органов управления образованием, регламентирующими предоставление отчетных данных.

**Данные могут быть переданы**:

В Управление образования и культуры Абазинского муниципального района КЧР

- Детскую поликлинику

- САЙТ МБОО « Гимназия №1 а. Псыж имнени А.М. Каблахова»

Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Информация для контактов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

« 01 » сентября 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) ФИО

**Отзыв согласия на обработку персональных данных**

Наименование (Ф.И.О.) оператора

Адрес оператора

Ф.И.О. субъекта персональных данных

Адрес, где зарегистрирован субъект персональных данных

Номер основного документа, удостоверяющего его личность

Дата выдачи указанного документа

Наименование органа, выдавшего документ

Заявление

Прошу Вас прекратить обработку моих персональных данных в связи с

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

(указать причину)

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

(подпись) (расшифровка подписи)