

СОГЛАСИЕ
родителя (законного представителя) несовершеннолетнего
обучающегося на обработку персональных данных

Я, _____,
(ФИО полностью)

документ, удостоверяющий личность _____, серия _____ № _____
выдан _____
(дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)

зарегистрированный по адресу: _____

действующий(-ая) от себя и от имени несовершеннолетнего ребенка (далее – Несовершеннолетний)

(ФИО несовершеннолетнего ребенка полностью)

документ, удостоверяющий личность ребенка _____, серия _____ № _____
выдан _____
(когда и кем выдан)

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных Несовершеннолетнего для ГБОУ СОШ №269 «Школа здоровья» Кировского района Санкт-Петербурга (далее - Оператор), расположенного по адресу:
198216, Санкт-Петербург, Трамвайный пр-кт, д. 22, лит. А.

Обработка Оператором персональных данных допускается исключительно в формах и объемах, необходимых для осуществления Оператором своей уставной деятельности.

Целями обработки персональных данных Оператором могут быть:

- реализация образовательной деятельности в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- реализация законных прав и интересов обучающихся, их родителей (законных представителей);
- выполнение обязательств, возложенных на Оператора действующим законодательством.

К персональным данным Несовершеннолетнего в рамках данного согласия относится следующая информация:

фамилия, имя, отчество (при наличии); пол; год, месяц, день рождения; место рождения; гражданство; сведения о месте регистрации и месте проживания; данные документов, удостоверяющих личность; фото- и видеоизображения; сведения о достижениях в учебном и воспитательном процессах в ГБОУ СОШ №269 «Школа здоровья» Кировского района Санкт-Петербурга.

К моим персональным данным в рамках данного соглашения относится следующая информация:

фамилия, имя, отчество (при наличии); пол; сведения о месте регистрации и месте проживания; данные документов, удостоверяющих личность; контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты); фотоизображения.

Обработка персональных данных Оператором может осуществляться путем совершения с персональными данными следующих действий:

сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление доступа) третьим лицам, проверка, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Обработка персональных данных Оператором может осуществляться с использованием средств автоматизированной обработки и без использования таких средств. К средствам автоматизированной обработки относятся программно-аппаратные средства, в том числе компьютеры, локальные вычислительные сети, базы данных, находящиеся под управлением Оператора. Допускается обработка

персональных данных с использованием сети Интернет при использовании средств защиты данных, предусмотренных действующим законодательством.

В целях информационного обеспечения в сфере образовательной деятельности даю свое согласие сделать общедоступными путем размещения в сети Интернет следующие персональные данные **Несовершеннолетнего:**

- фамилия, имя, отчество (при наличии);
- фото- и видеоизображения;
- сведения о достижениях в учебном и воспитательном процессах в ГБОУ СОШ №269 “Школа здоровья” Кировского района Санкт-Петербурга.

Настоящее согласие на обработку персональных данных вступает в силу со дня подписания и действует бессрочно в случае зачисления Несовершеннолетнего на обучение, либо в течение одного года в иных случаях.

Я проинформирован(а), что Оператор гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я предупрежден(а) об ответственности за предоставление ложных сведений и предъявление подложных документов.

Я проинформирован(а) о том, что в соответствии с ч. 2 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» я имею право отозвать настоящее согласие в любой момент посредством направления соответствующего письменного заявления в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручения соответствующего письменного заявления лично под расписку уполномоченному представителю Оператора.

Я подтверждаю, что даю настоящее согласие, действуя по собственной воле, в своих интересах и в интересах Несовершеннолетнего.

(дата заполнения)

_____/_____
(личная подпись) (расшифровка подписи)