**СОГЛАСНИЕ**

**родителей (законных представителей) на обработку персональных данных**

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

*ФИО родителя (законного представителя)*

Документ, удостоверяющий личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 вид документа

выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*кем и когда выдан, код подразделения*

проживающий (ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

даю свое согласие ГОСУДАРСТВЕННОМУ БЮДЖЕТНОМУ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ «Средняя школа № 5 ГОРОДСКОГО ОКРУГА Харцызск» ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ (ГБОУ «СШ № 5 г.о. Харцызск») (далее – Оператор), расположенному по адресу: ул. Адамца, 44, г. Харцызск, Донецкая Народная Республика 86706,

на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка на следующих условиях:

1. Оператор осуществляет обработку персональных данных в порядке, предусмотренном ст. 14, 20 Федерального Закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» в следующих целях:

- прохождения процедуры приема

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

*ФИО ребенка (опекаемого, дата рождения)*

в ГБОУ «СШ № 5 г.о. Харцызк»;

- организации обратной связи в период обучения ребенка (опекаемого) в ГБОУ «СШ № 5 г.о.

харцызск».

Подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в интересах сына/дочери.

2. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку:

- фамилия, имя, отчество;

- год, месяц, дата и место рождения;

- адрес регистрации / адрес фактического проживания;

- контактный телефон;

- семейное положение;

- социальное положение;

- образование, профессия;

- место работы (учебы);

- свидетельство о рождении ребенка (другой документ подтверждающий родство с ребенком или законность представления прав ребенка)

- документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации (для иностранных граждан).

3. Предоставляю Оператору право на осуществление следующих действий с моими персональными данными, персональными данными моего ребенка: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, уничтожение персональных данных путем смешанной обработки персональных данных с использованием средств автоматизации и без их использования).

 Данное согласие действует на период прохождения процедуры приема ребенка (опекаемого) ГБОУ «СШ № 57 г.о. Макеевка». При приеме ребенка (опекаемого) в ГБОУ «СШ № 5 г.о.

харцызск» данное согласие действует до окончания обучения.

 Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мною в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку законному представителю Оператора.

 Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *подпись расшифровка подписи*