Директору МАОУ СШ № 63

 Ю.С. Лютиковой

 от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Ф.И.О. полностью)*

 паспорт: серия \_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 *(кем и когда выдан, полностью)*

 проживающий по адресу:

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

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

 конт. тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАСИЕ

 В соответствии с ФЗ РФ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ (в ред. от 04.06.2014) «О персональных данных» даю свое согласие муниципальному автономное общеобразовательному учреждению "Средняя школа № 63", расположенному по адресу: г. Красноярск, ул. Академика Вавилова, 49б, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего сына / моей дочери (подопечного)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(ФИО полностью)*

свидетельство о рождении/паспорт (нужное подчеркнуть): серия \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(дата выдачи) (кем выдан)*

с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним на время учебы моего ребенка в Школе.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

* ФИО заявителя;
* телефон;
* паспортные данные заявителя;
* место работы, образование заявителя и других законных представителей;
* социальный статус семьи;
* ФИО ребенка;
* дата рождения ребенка;
* данные свидетельства о рождении или паспорта (серия, номер, кем и когда выдан паспорт, место регистрации);
* место проживания (город/ село, район, улица дом, квартира и прочие данные);
* 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 Школы.

Я даю разрешение на то, чтобы открыто публиковались фамилия, имя, отчество Обучающегося в связи с названиями и мероприятиями Школы в рамках уставной деятельности.

Я предоставляю Школе право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными:

* сбор;
* систематизацию;
* накопление;
* хранение;
* уточнение (обновление, изменение);
* использование;
* обезличивание;
* блокирование;
* уничтожение.

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

Я согласна(ен) на обработку данных об успеваемости моего ребенка в базе данных "Ученик", функционирующей в системе регионального образования с использованием специального программного обеспечения "Краевая информационная автоматизированная система управления образованием".

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

Настоящее согласие дано мной "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_\_ г. и действует до окончания обучения моего ребенка.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

 *(подпись) (ФИО полностью)*

С правами субъекта персональных данных ознакомлен

"\_\_\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

 *(подпись) (ФИО полностью)*