**СОГЛАСИЕ**

 **на обработку персональных данных для законного представителя учащегося**

**Я,**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО), дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (кем и когда), зарегистрированный(-ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**даю согласие оператору –** Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа города Рассказово»,

(название образовательной организации)

расположенной по адресу: 393250, Тамбовская область, город Рассказово, ул. Аптекарская 2 а

ФИО руководителя: Пустовалов Игорь Юрьевич

**на обработку,** а именно на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение; **на передачу** уполномоченным Оператором лицам:

 - ООО «Дневник.ру» 197046, Россия, г. Санкт-Петербург, Петроградская наб., 36 А, офис 309,310. Реквизиты: ИНН 7814431841 КПП 781301001 ОГРН 1097847050223

**следующих персональных данных:**

* + 1. Тип законного представителя Обучающегося,[[1]](#endnote-1)ФИО \* , Пол. \* Дата рождения. \* СНИЛС. \*  Гражданство, Данные визы (для иностранных граждан), Реквизиты документа, удостоверяющего личность: \* Тип документа, удостоверяющего личность; \* Серия и номер; \*  Дата и место выдачи; Кем выдан, Документ, удостоверяющий положение законного представителя по отношению к ребёнку, Номер мобильного телефона. \* Адрес электронной почты (email).

**Цели обработки:**

* предоставления информации о контингенте обучающихся;
* предоставления оперативной информации об очередях на зачисление в организации образования и о степени их наполнения;
* прогнозирования необходимого количества мест в организациях;
* обеспечения учета обучающихся в организациях образования;
* обеспечения формирования полного набора данных об этапах обучения и достижениях обучающихся при их обучении в организациях образования, включая результаты дополнительного образования;
* предоставления информации о влиянии образовательного процесса на состояние здоровья обучающихся;
* повышения доступности для населения информации об организациях образования, и оказываемых ими образовательных услугах через государственные информационные порталы;
* организации возможности подачи заявлений о зачислении обучающихся в дошкольные образовательные организации и общеобразовательные организации в электронном виде.

**Я даю согласие на передачу:**

всего объема персональных данных, содержащихся в региональных информационных системах, реализующих следующие функции:

* ведение электронных журналов и дневников;
* ведение электронной очереди записи в образовательные организации;
* зачисление в образовательные организации, в том числе дополнительного образования;

а также в прочих информационных системах организаций образования, муниципальных и государственных органов власти, для последующего направления содержащихся в них данных о контингенте обучающихся в региональный сегмент единой федеральной межведомственной системы учёта контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам.

Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует на весь период обучения Обучающегося в указанной образовательной организации до момента выпуска, исключения, перевода в другую образовательную организацию.

Даю свое согласие на хранение указанных персональных данных в соответствующих архивах Оператора в течение срока, установленного законодательством РФ.

Осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес образовательной организации по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю образовательной организации.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись

1. Процедура предоставления персональных данных, отмеченных знаком \*, носит обязательный характер. Предоставление обучающимися и их законными представителями дополнительных персональных данных производится с персонального согласия обучающегося и/или его законного представителя.

**Анкета учащегося**

**Группа \_\_\_\_\_\_\_ ФИО тренера-преподавателя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Отделение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Фамилия  |  |
|  | Имя |  |
|  | Отчество |  |
|  | Дата рождения |  |
|  | Пол |  |
|  | СНИЛС |  |
|  | Гражданство |  |
|  | Место рождения |  |
|  | Мобильный телефон |  |
|  | Домашний телефон |  |
|  | Email |  |
|  | Тип документа (свидетельство о рождении ,паспорт, иной документ удостоверяющий личность) |  |
|  | Серия документа |  |
|  | Номер документа |  |
|  | Кем выдан  |  |
|  | Дата выдачи |  |
|  | Виза  |  |
|  | Сертификат ПФДО |  |
|  | № Заявления Сертификата |  |
|  | Основное место обучение учащегося ( № школы, корпус, класс) |  |
|  | ФИО родителя (законного представителя) |  |
|  |
|  |
|  | Дата рождения родителя (законного представителя) |  |
|  | Паспортные данные законного представителя (кем и когда выдан, серия, номер) |  |
|  | Пол родителя |  |
|  | Тип родителя (мать, отец, опекун) |  |
|  | Телефон (мобильный) |  |
|  | Email |  |
|  | Адрес фактического места жительства ребенка |  |
|  | Адрес постоянной регистрацииребенка |  |
|  | Адрес временной регистрации |  |
|  | Дата окончания временной регистрации |  |

 [↑](#endnote-ref-1)