Директору БОУ г. Омска «Средняя общеобразовательная школа №53»

Косиновой И.Л.

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

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

*(ФИО родителей (законных представителей)*

**Согласие родителя (законного представителя)**

**на обработку и распространение персональных данных несовершеннолетнего**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
*(ФИО родителя (законного представителя)*

проживающий (-ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)*

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», редакция от 30.12.2020 г. (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.03.2021), даю свое согласие на автоматизированную, а также без средств автоматизации обработку Центру цифрового образования детей «IT-куб бюджетного общеобразовательного учреждения города Омска «Средняя общеобразовательная школа №53» (юридический адрес Омская область, город Омск, улица Мельничная, д.44, (далее - Оператор) персональных данных моего ребёнка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*(ФИО несовершеннолетнего, дата рождения)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **или***(свидетельство о рождении (серия, №)*

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*(наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)*

Оператор в праве осуществлять обработку предоставляемых мною персональных данных, а именно ФИО несовершеннолетнего, дата рождения, адрес проживания, данные документа, удостоверяющего личность; образовательная организация; номер контактных телефонов и адресов электронной почты, номер сертификата ПФДО, иные персональные данные, в целях организации обучения по выбранной образовательной программе.

Настоящее согласие предоставляется мною на осуществление действий в отношении персональных данных несовершеннолетнего: включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, а также осуществление любых иных действий (операций), предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Данное Согласие действует с момента подписания и до истечения сроков, установленных действующим законодательством РФ, а также может быть отозвано по письменному заявлению.

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

 (подпись)

Предоставляю Оператору согласие на распространение персональных данных моего ребёнка (перечень персональных данных: общие персональные данные-фамилия, имя, отчество; дата рождения; биометрические персональные данные-фотографическое изображение лица, фотографическое изображение в целом, видеоизображение субъекта персональных данных) неопределённому кругу лиц согласно пункта 5 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152 ФЗ «О персональных данных», редакция от 30.12.2020 г. (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.03.2021).

Целью обработки персональных данных является надлежащее исполнение Оператором своих обязательств по организации и проведению учебного процесса, в информационных и педагогических целях.

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

 (дата) (подпись)