**Согласие на обработку персональных данных**

**Я**

|  |
| --- |
| фамилия, имя, отчество |
|  |
| место жительства (полный адрес с почтовым индексом) |
|  |
| являясь родителем/законным представителем обучающегося/воспитанника |
|  |
| фамилия, имя, отчество обучающегося/воспитанника |
|  |
|  |
| **даю образовательному заведению:** |
| Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению Гимназия муниципального района Республики Башкортостан (далее Гимназия) находящегося по адресу:, 452170, РБ Чишминский район, р.п. Чишмы, ул. Кирова, 5 |
| наименование и адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных |
| **на срок обучения в учебном заведении** |
| срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено федеральным законом |
| **свое согласие на обработку следующих персональных данных:**  1). Анкетные данные обучающегося/воспитанника:   * Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; * Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; * Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; * Возраст и пол\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; * Место жительства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; * Номер, серия и дата выдачи св. о рождеии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;   * Номер, серия и дата выдачи паспорта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;   * Гражданство и родной язык\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; * Национальность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; * Номер, серия и дата выдачи ОМС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Номер, серия и дата выдачи ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Номер, серия и дата выдачи СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;   * Сведения о состоянии здоровья, необходимые для реализации учебного процесса\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;   * Информация для связи (контактный телефон)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; * Данные о прибытии и выбытии из Гимназии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.   2). Сведения о родителях (лицах их заменяющих):   * Фамилия Имя Отчество; * Форма родства (мать, отец, опекун или иной законный представитель); * Месте жительства; * Паспортные данные\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; * Место работы и занимаемой должности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;   * Контактные данные.   3). Сведения о семье:   * Состав семьи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; * Категория семьи для оказания материальной и других видов помощи и сбора отчетности по социальному статусу контингента обучающихся.   4). Данные об образовании:   * Сведения об успеваемости и вне учебной занятости; * Участие в ЕГЭ; * Информация о выпускниках, их итоговой аттестации и трудоустройстве.   5). Дополнительные данные:   * Копии документов, хранящихся в личном деле учащихся; * Фотографии обучающегося.   **Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными:**   * Сбор персональных данных; * Запись персональных данных; * Систематизацию персональных данных; * Накопление персональных данных; * Хранение персональных данных; * Уточнение (обновление, изменение) персональных данных; * Использование персональных данных; * Передачу персональных данных; * Рассылка сведений об успеваемости и посещаемости законным представителям обучающихся в бумажном виде; * Обезличивание персональных данных; * Блокирование персональных данных; * Уничтожение персональных данных.   **Предоставляю полное право публиковать** фотографии и видео моего ребенка на которых он(она) изображен(а), полностью или фрагментарно. А также предоставляю полное и абсолютное право использовать фотографии и видео со школьных мероприятий с его(ее) изображением на официальном сайте Гимназии **Chishm-gimn.ru**, методических объединениях, семинарах или в других педагогических целях, не противоречащих действующему законодательству.  **Выражаю свое согласие с тем, что:**   * Гимназия поручает обработку персональных данных в электронном виде АО «Башкирский регистр социальных карт», (ИНН 0274124752, КПП 027401001, ОГРН 1070274010520), 450057, г. Уфа, ул. Новомостовая, д. 8; * Указанные персональные данные будут доступными для сведения определенного круга лиц (сотрудники учебного заведения, РОО, Региональный центр обработки информации, Федеральный центр тестирования).   Порядок отзыва настоящего согласия ***по личному заявлению субъекта персональных данных***. |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г. |
| подпись субъекта персональных данных | дата |