

Директору МБОУ «Столбищенская
СОШ имени А.П.Мальшева "
Лаишевского муниципального
района РТ Романовой И.Ю.
родителей (законных
представителей)

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ , ПРОВЕДЕНИЕ ВИДЕО И
ФОТОСЪЕМКИ ПОДОПЕЧНОГО**

Я, _____,

проживающая _____ (проживающий) _____ по
адресу: _____

как законный представитель на основании свидетельства о рождении

настоящим даю свое согласие муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению « Столбищенская средняя общеобразовательная школа имени Героя советского Союза Алексея Петровича Мальшева» Лаишевского муниципального района РТ , расположенному по адресу: Республика Татарстан, Лаишевский район ,с.Столбище, ул.Школьная, 10 на обработку персональных данных сына(дочери) _____ к которым относятся:

- данные свидетельства о рождении;
- данные паспорта;
- данные о гражданстве;
- данные медицинской карты учащегося;
- данные страхового медицинского полиса;
- данные личной карты учащегося;
- СНИЛС;
- адрес проживания и регистрации;
- сведения об успеваемости и посещаемости занятий;
- сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, конференциях и т.д.;
- сведения о родителях (законных представителях): фамилия, имя, отчество, гражданство, место работы, контактная информация;
- сведения о социальном статусе семьи;
- характеристика учащегося, в том числе отношение к группе риска;
- сведения о правонарушениях.

Даю свое согласие на проведение **фото и видеосъемки** в одетом виде моего ребенка, а также согласие на использование фото и видеоматериалов несовершеннолетнего исключительно в следующих целях:

- Размещение на официальном сайте МБОУ «Столбищенская СОШ имени А.П.Малышева»
- Размещение на информационных стендах и выставках МБОУ «Столбищенская СОШ имени А.П.Малышева», МКУ «Управление образования Лаишевского муниципального района РТ»

Я информирован(а), что МБОУ «Столбищенская СОШ имени А.П.Малышева» гарантирует обработку фото и видеоматериалов несовершеннолетнего в соответствии с интересами МБОУ «Столбищенская СОШ имени А.П.Малышева».

Я даю согласие на использование персональных данных своего подопечного в целях наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом "Об образовании", а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования:

- учет детей, подлежащих обязательному обучению в образовательном учреждении;
- соблюдение порядка и правил приема в образовательное учреждение граждан, проживающих на данной территории и имеющих право на получение образования соответствующего уровня;
- формирование базы данных обучающихся для участия в государственной (итоговой) аттестации, ЕГЭ, олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, конференциях и т.д.;
- индивидуальный учет результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение в архивах данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях;
- учет реализации права обучающихся на получение образования в соответствии с государственными образовательными стандартами в форме самообразования, экстерната, на обучение в пределах этих стандартов по индивидуальным учебным планам;
- учет обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- учет подростков, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения и требующих социального педагогического подхода, обеспечивающего их социальную реабилитацию, образование и профессиональную подготовку;
- оформление документов на обучающихся в связи с несчастным случаем на территории ОУ;
- угроза жизни и здоровью подопечного, обучающихся и работников образовательного учреждения;
- нанесение материального ущерба обучающимся, работникам и имуществу образовательного учреждения;
- проведение санэпидемиологических мероприятий.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего подопечного, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – МКУ «Управление образования Лаишевского муниципального района РТ», «Столбищенская врачебная амбулатория» МЗ

РТ, Лаишевскому РВК, ОВД Лаишевского района , управлению социальной защиты населения, комиссии по делам несовершеннолетних и т.д.), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что **МБОУ «Столбищенская СОШ имени А.П.Малышева»** гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данные Согласия действуют до достижения целей обработки персональных данных подопечного или в течение срока хранения информации.

Я оставляю за собой право отозвать свое Согласие посредством составления письменного заявления, которое может быть направлен мною в адрес МБОУ "Столбищенская СОШ имени А.П.Малышева" по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю администрации МБОУ "Столбищенская СОШ имени А.П.Малышева".

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего подопечного.

Дата: _____ г. Подпись _____ (_____)