

СОГЛАСИЕ
РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО
(в соответствии с ФЗ № 152-ФЗ «О персональных данных»)

Я, _____
ФИО родителя /законного представителя

паспорт _____ выдан _____
серия номер когда и кем выдан

проживающий по адресу: _____
даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка

_____ ,
в связи с прохождением процедуры поступления для обучения в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение лицей № 9 г. Сальска, расположенный по адресу: 347630 Ростовская область, г. Сальск, ул. Железнодорожная, 61, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; реквизиты документа, удостоверяющего личность; гражданство; место рождения; адрес регистрации; контактные телефоны; сведения о языках, изучаемых в гимназии; СНИЛС, ИНН, приказы связанные с учебной деятельностью; банковские реквизиты; наличие и уровень льгот; текущая успеваемость и иные сведения содержащиеся в «личном деле»; фото и видео материалы для участия в конкурсах, олимпиадах и других мероприятиях; информация о выбранных экзаменах; информация о результатах итогового сочинения (изложения); информация об отнесении участника единого государственного экзамена к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, инвалидов; информация о результатах экзаменов; информация о решениях государственной экзаменационной комиссии по проведению государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования Ростовской области в отношении указанного несовершеннолетнего.

Я даю согласие на использование персональных данных несовершеннолетнего исключительно в целях формирования федеральной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, и приема граждан в образовательные организации для получения среднего профессионального и высшего образования (ФИС «ФРДО») и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации (РИСО), «АКСИОМУ», «БАРС» на хранение данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях, а также для проведения тренировочных мероприятий, связанных с подготовкой к проведению государственной итоговой аттестации по программам среднего общего образования.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных несовершеннолетнего, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (управлению образованием Сальского района, Министерству образования Ростовской области, Федеральной службе по надзору в сфере образования и науки), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что МБОУ лицей № 9 г. Сальска гарантирует обработку персональных данных несовершеннолетнего в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

«___» _____ 20__ г. _____ / _____ /
подпись ФИО