Директору КГБОУ «АКПЛ»

Романенко С. А.

**СОГЛАСИЕ**

на обработку персональных данных

*Настоящее соглашение оформляется в соответствии с требованиями*

*Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 года*

*№ 152-ФЗ «О персональных данных».*

|  |  |
| --- | --- |
| Я, | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (фамилия, имя, отчество полностью, статус) |
| паспорт серии \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ года,  выдавший орган \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  реквизиты документа, удостоверяющего положение **законного представителя** по отношению к ребенку:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  действующий(ая) от себя и от имени несовершеннолетнего ребенка:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

(фамилия, имя, отчество сына (дочери, подопечного))

«\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения

даю согласие краевому государственному бюджетному общеобразовательному учреждению «Алтайский краевой педагогический лицей-интернат», юр. адрес: 656031 г. Барнаул ул. Папанинцев д.139, ИНН 2221008178, ОГРН 1022200907794 на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку

*моих* *персональных данных*: ФИО, дата рождения, место рождения, пол, реквизиты документа, удостоверяющие личность (тип документа, серия и номер, дата и место выдачи, кем выдан), адрес места регистрации и фактического проживания, номер телефона, адрес электронной почты, реквизиты документа, удостоверяющего положение законного представителя по отношению к ребенку,

*и* *данных моего (ей) сына (дочери, подопечного)*: ФИО, дата рождения, место рождения, пол, реквизиты документа, удостоверяющие личность (тип документа, серия и номер, дата и место выдачи, кем выдан), образовательное учреждение, адрес места регистрации и фактического проживания, номер телефона, адрес электронной почты, номер сертификата дополнительного образования, фотоизображение, видеоизображение.

Я предоставляю лицею право осуществлять *следующие действия* с персональными данными: сбор, запись, накопление, систематизацию, хранение, уточнение (обновление, изменение), излечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных,

Цели обработки персональных данных: выполнение возложенных законодательством Российской Федерации функций, полномочий и обязанностей в сфере образования.

Согласие действует в течение 2 лет с момента прекращения образовательных отношений.

Мне разъяснены мои права и обязанности в части обработки персональных данных, в том числе право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку ответственному сотруднику оператора, и обязанность проинформировать оператора в случае изменения моих персональных данных и персональных данных ребенка.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) |