

**Согласие на обработку персональных данных
обучающегося МБОУ Ломовской школы**

Оператор персональных данных обучающегося: Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Ломовская школа (МБОУ Ломовская школа).

Адрес оператора: 607027, Нижегородская область, городской округ город Кулебаки, село Ломовка, улица Школьная, дом 26.

Я,

-

Ф.И.О. обучающегося (14 лет и старше), или одного из родителей (законных представителей) обучающегося до 14 лет

подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных, включая: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание (использование данных без указания фамилия, имя, отчества), а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными (или подопечного лица), предусмотренных действующим законодательством, в том числе данными свидетельства о рождении, паспорта, данными медицинской карты, адреса проживания, а также сведениями об успеваемости и внеучебной занятости, о выборе предметов для сдачи ЕГЭ, о поведенческом статусе, сведениями о правонарушениях и прочими сведениями.

Основной целью обработки персональных данных обучающихся и поступающих в образовательную организацию является обеспечение наиболее полного исполнения образовательной организацией своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным Законом от 29.12.2012 г. №273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".

МБОУ Ломовская школа гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я,

-

Ф.И.О. обучающегося (14 лет и старше), или одного из родителей (законных представителей) обучающегося до 14 лет

проинформирован, что МБОУ Ломовская школа будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное согласие действует на период обучения в образовательной организации и период хранения личного дела обучающегося в учреждении.

Я подтверждаю, что давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах (или интересах ребенка).

От

_____ *Полностью Ф.И.О. обучающегося/законного представителя обучающегося*

Информация для контактов (телефон, эл. почта)

_____;

Полностью Ф.И.О. обучающегося

Дата рождения:

Место рождения:

Основной документ, удостоверяющий личность

обучающегося: _____

серия: _____ номер: _____

дата выдачи: кем

выдан: _____

Место

регистрации: _____

Фактический адрес

проживания: _____

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес МБОУ Ломовской школы по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю МБОУ Ломовской школы

Дата: _____ Подпись (дающего согласие):

_____ (_____)

Дата: _____

Подпись сотрудника МБОУ Ломовской школы, ответственного за обработку персональных данных): _____ (_____)