ОБРАЗЕЦ ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ДО 14 ЛЕТ

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

**Я**,_____(ФИО), дата рождения_____паспорт: серия_____номер_____, выданный_____ _____(кем и когда), зарегистрированный(-ая) по адресу:

_____

_____

_____

_____далее – законный представитель) **действующий(-ая) от себя и от имени несовершеннолетнего(-ней)** _____(ФИО) _____дата рождения, свидетельство о рождении_____, выданное_____

_____

_____(кем и когда) (далее – обучающийся)

**даю согласие оператору: <u>Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение «Детская академия творчества «Солнечный город»</u>,**

расположенное по адресу: Россия, 360032, Кабардино-Балкарская Республика, г. Нальчик, ул. 2-ой Таманской дивизии, б/н,

ФИО руководителя: **<u>Елдышев Андрей Николаевич,</u>**

**на обработку,** а именно на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение; **на передачу** уполномоченным Оператором лицам – Министерство образования, науки и по делам молодежи Кабардино-Балкарской Республики, ПАО «Ростелеком», ООО «Дневник.ру» для обработки **с использованием средства автоматизации — единой информационной системы учета и мониторинга образовательных достижений обучающихся общеобразовательных организаций Кабардино-Балкарской Республики**, следующих персональных данных:

- Данные об успеваемости (оценки и посещаемость) обучающегося.
- Данные о домашних заданиях, расписании обучающегося. *
- Фамилия/Имя/Отчество обучающегося и законного представителя.
- Гражданство обучающегося и законного представителя. *
- СНИЛС обучающегося и законного представителя. *
- Данные документа, удостоверяющего личность, включая паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, кем выдан) обучающегося и законного представителя.
- Информация о визе обучающегося и законного представителя. *
- Медицинская группа здоровья обучающегося. *
- Физкультурная группа здоровья обучающегося. *

- Дата рождения обучающегося и законного представителя.
- Место рождения обучающегося и законного представителя.
- Пол обучающегося и законного представителя.
- Номер мобильного телефона обучающегося и законного представителя. *
- Адрес электронной почты (email) обучающегося и законного представителя. *

**Цель обработки:** предоставление обучающемуся и/или его законным представителям, сотрудникам учреждений системы образования информации о текущей успеваемости обучающегося в учреждениях общего, среднего профессионального образования в электронном формате и обеспечение процессов оказания государственных и муниципальных услуг в электронном виде в сфере образования.

Юридический адрес: Министерство образования, науки и по делам молодежи Кабардино-Балкарской Республики - Россия, 36000, Кабардино-Балкарская Республика, г. Нальчик, ул. Кешокова, 43. Реквизиты: ИНН 7706009270 КПП 504701001 ОГРН 1027739119121.

Юридический адрес: ПАО «Ростелеком» - 191002, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Достоевского д.15. Реквизиты: ИНН 7707049388 КПП 771032001 ОГРН 1027700198767.

Юридический адрес: ООО «Дневник.ру» - 197046, г. Санкт-Петербург, Петроградская наб., д. 36, лит. А, оф. 309, 310. Реквизиты: ИНН 0711033902 КПП 072101001 ОГРН1020700759200.

Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует на весь период обучения обучающегося в указанной образовательной организации до момента выпуска, исключения, перевода в другую образовательную организацию.

Даю свое согласие на хранение указанных персональных данных в соответствующих архивах Оператора в течение срока, установленного законодательством РФ.

Осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес образовательной организации по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю образовательной организации.

Подпись:_____ «___»_____20___

---

* Процедура предоставления персональных данных, отмеченных знаком *, носит необязательный характер.
Предоставление обучающимися и родителями (законными представителями) номера мобильного телефона производится только в рамках проведения мероприятий по восстановлению доступа к единой информационной системе учета и мониторинга образовательных достижений обучающихся общеобразовательных организаций Московской области с персонального согласия обучающегося или родителя (законного представителя).