СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ (14-18)

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный по адресу:

(согласно данным паспорта)

Паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**являясь законным представителем субъекта персональных данных,**

,

(фамилия имя отчество субъекта персональных данных)

паспорт серия номер , кем и когда выдан

,

код подразделения , проживающий по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на основании

(реквизиты доверенности или иного документа подтверждающего полномочия представителя),

даю согласие своей волей и в своём интересе на обработку в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» всех представленных мной персональных данных (далее – ПД):

* фамилия, имя, отчество (при наличии), дата и место рождения;
* паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ);
* сведения о гражданстве;
* адрес места жительства (по паспорту и фактический) и дата регистрации по месту жительства или по месту пребывания;
* сведения из разрешения на временное проживание;
* сведения из вида на жительство;
* номера телефонов (мобильного и домашнего);
* адрес электронной почты;
* сведения о номере и серии страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (при наличии);
* сведения из страховых полисов обязательного (добровольного) медицинского страхования;
* сведения о составе семьи
* сведения о социальных льготах и о социальном статусе (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, являющийся основанием для предоставления льгот и статуса) и другие сведения;
* сведения о состоянии здоровья,
* сведения, подтверждающих индивидуальные достижения;
* сведения, указанные в оригиналах и копиях приказов Гимназии и материалах к ним;
* сведения об образовании и о наличии специальных знаний или специальной подготовки;
* биометрические сведения, к которым относятся физиологические данные (в том числе антропометрические), а также иные физиологические или биологические характеристики человека, в том числе изображения (фотографии на Личной карточке, в общедоступных источниках Гимназии (в т.ч. в электронном виде), видеозаписи систем охранного телевидения, ксерокопии с документов, удостоверяющих личность и имеющих фотографию владельца), которые позволяют установить мою личность.
* сведения о личных качествах обучающегося, носящих оценочный характер;
* персональные данные законных представителей.

Также даю согласие на хранение личном деле оригиналов и копий предоставляемых документов об образовании, копий паспорта, **необходимых в целях:** обеспечения соблюдения законов и иных нормативно-правовых актов, в частности: реализации общеобразовательных программ, в том числе с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий**,** обеспечения личной безопасности и сохранности имущества, организации пропускного режима, оказания лечебно-профилактической помощи, организации спортивно- оздоровительного отдыха, экскурсий и культурно-массовых мероприятий, формирования общедоступных источников персональных данных (официальный сайт [www.gymn1.sochi-schools.ru](http://www.gymn1.sochi-schools.ru)), теле-радио программ, газет, журналов, стендов, официальных страниц и сообществ гимназии в сети интернет), формирования баз данных, информационной поддержки, размещения данных в федеральных информационных системах, подтверждения факта обучения, получения ПД у третьей стороны, передачи (предоставление, доступ) ПД третьим лицам при ведении электронных дневников (АИС СГО: <https://sgo.rso23.ru>), оформления договора на предоставление платных образовательных услуг обучающемуся – передачи ПД сторонам договора в соответствии с действующим федеральным законодательством, муниципальным общеобразовательным бюджетным учреждением гимназией № 1 имени Филатовой Риммы Алексеевны муниципального образования городской округ город – курорт Сочи Краснодарского края, расположенным по адресу: 354 000, город-курорт Сочи, ул. Юных ленинцев, д. 5/1 (ОГРН 1032311676990/ИНН 2320093760), в форме обработки ПД: сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, обезличивания, блокирования, удаления, уничтожения, передачи (предоставления, доступа) как с применением автоматизированной обработки персональных данных, так и обработки без использования средств автоматизации.

Подлинность представленных документов и достоверность изложенных данных подтверждаю.

Настоящее согласие действует в течение всего срока обучения и срока хранения личного дела в архиве, в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в любое время путем подачи оператору заявления в простой письменной форме в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

Персональные данные субъекта подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации. Персональные данные уничтожаются: по достижению целей обработки персональных данных; при ликвидации или реорганизации оператора; на основании письменного обращения субъекта персональных данных с требованием о прекращении обработки его персональных данных (оператор прекратит обработку таких персональных данных в течение 3 (трех) рабочих дней, о чем будет направлено письменное уведомление субъекту персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней.

«\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) ( ФИО)

С «Положением об обработке персональных данных обучающихся муниципального общеобразовательного бюджетного учреждения гимназии № 1 имени Филатовой Риммы муниципального образования городской округ город – курорт Сочи Краснодарского края Алексеевны ознакомлен(а).

«\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (ФИО)