|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МАОУ Казанцевской СОШ Белоноговой А.А.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО субъекта персональных данных  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес, где зарегистрирован субъект  Данные паспорта: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Наименование органа, выдавшего документ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на обработку персональных данных

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

даю согласие муниципальному автономному общеобразовательному учреждению Казанцевской средней общеобразовательной школе на обработку и использование данных, моих и моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с целью организации психолого-педагогического и социального сопровождения.

**Данные на ребенка:**

1. Дата и место рождения;
2. Пол;
3. Документ, удостоверяющий личность;
4. Адрес регистрации по месту жительства;
5. Адрес фактического проживания;
6. Наименование страховой медицинской организации, серия и номер полиса, страхового медицинского обязательного страхования граждан;
7. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
8. Данные об образовательных результатах;
9. Данные о здоровье: рост, вес, хронические заболевания, текущая заболеваемость;
10. Данные психологического обследования ребенка, в т.ч. психолого-медико-педагогической комиссии;
11. Сведения о гражданстве.

**Сведения о законном представителе:**

1. ФИО родителей (законных представителей);
2. Дата и место рождения родителя (законного представителя);
3. Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);
4. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя;
5. Данные о месте работы родителя (законного представителя);
6. Данные о социальном статусе.

На внесение, хранение и передачу указанных данных с помощью систем, действующих в системе образования, согласен. Также даю согласие на предоставление иной необходимой информации, связанной с психолого-педагогическим и социальным сопровождением в системе образования (передача вышестоящим органам, использования в электронных базах).

Заявление действительно до окончания ребенком школы.

Данное разрешение может быть отозвано путем направления письменного обращения в случае нарушения прав субъекта персональных данных или прав ребенка, указанного в настоящем заявлении, а также в случае перевода либо окончания ребенком Школы

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_