

**Согласие на обработку персональных данных обучающихся
МАОУ «Школа № 175»**

Оператор персональных данных обучающихся: МАОУ «Школа № 175»

Адрес оператора (образовательного учреждения):

603076, г. Нижний Новгород, улица Героя Чугунова, дом 9

Я,

{(ФИО) одного из родителей (законных представителей)}

подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных

(ФИО обучающегося полностью)

включая: (без ограничения) сбор, систематизацию, -накопление, хранение, уточнение (обновление изменение), обезличивание, распространение (в том числе передача третьим лицам) персональные: данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными (подопечного лица), предусмотренных действующим законодательством, в том числе данными свидетельства о рождении паспорта, данными медицинской карты, адреса проживания, а также сведениями об успеваемости во 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 учреждение является обеспечение наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Законом Российской Федерации "Об образовании".

МАОУ «Школа № 175» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

Я,

{(ФИО) одного из родителей (законных представителей)}

проинформирован, что МАОУ «Школа № 175» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

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

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

От

(ФИО родителей (законных представителей))

Обучающегося _____

(ФИО обучающегося полностью)

Дата рождения обучающегося: _____

Место рождения обучающегося: _____

Основной документ, удостоверяющий личность ребенка _____

серия: _____ номер _____ Дата выдачи _____

Кем выдан: _____

Проживающего _____

Фактический адрес проживания:

Я оставляю за собой право отозвать *свое* согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес МАОУ «Школа № 175» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю.

Дата: _____ Подпись (дающего согласие): _____

Дата: _____ Подпись (ответственного за обработку персональных данных): _____