**Согласие на обработку персональных данных,**

**разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

г. Новокузнецк «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

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

Ф.И.О. субъекта персональных данных

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

место регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», заявляю о согласии на распространение МБОУ «СОШ № 36» (далее – Оператор) (654044, Россия,Кемеровская область-Кузбасс, ул. Олимпийская,д. 20, ОКПО : 41866303 ,ИНН : 4218020891, КПП : 421801001,ОГРН:1024201673540, ОКТМО: 32731000001, ОКФС: 14, ОКВЭД: 85.14) персональных данных моего ребенка (ФИО ребёнка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_свидетельство о рождении (паспорт):  **(**серия\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) с целью: размещения информации о моем несовершеннолетнем ребенке на официальном сайте учреждения , в автоматизированной информационной системе ЭШ-2.0, ФИС ФРДО , в социальных сетях учреждения в следующем порядке:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Категория персональных данных | Перечень персональных данных | Разрешаю к распространению(*Да* /Нет) | Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц (*Да* /Нет) | Условия и запреты | Дополнительные условия |
| Общие персональные данные | Фамилия | *Да* | Да  | *Кроме сайта школы, соц.сетей* |  |
| Имя | *Да* | Да  | *Кроме сайта школы, соц.сетей* |  |
| Отчество | *Да* | Да  | *Кроме сайта школы, соц.сетей* |  |
| Дата, год рождения | *Да* | Да  | *Кроме сайта школы, соц.сетей* |  |
| Пол | *Да* | Да  | *Кроме сайта школы, соц.сетей* |  |
| Гражданство | *Да* | Да  | *Кроме сайта школы, соц.сетей* |  |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность: тип, серия, номер, кем выдан, дата выдачи, номер актовой записи; | *Да* | Да  | *Кроме сайта школы, соц.сетей* |  |
| СНИЛС | *Да* | Да  | *Кроме сайта школы, соц.сетей* |  |
| Адрес регистрации | *Да* | Да  | *Кроме сайта школы, соц.сетей* |  |
| Фактический адрес места жительства | *Да* | Да  | *Кроме сайта школы, соц.сетей* |  |
| Номера телефонов (домашний, мобильный) | *Да* | Да  | *Кроме сайта школы, соц.сетей* |  |
| Адреса электронной почты | *Да* | Да  | *Кроме сайта школы, соц.сетей* |  |
| Форма обучения | *Да* | Да  | *Кроме сайта школы, соц.сетей* |  |
| Программа обучения | *Да* | *Да*  | *Кроме сайта школы, соц.сетей* |  |
| Сведения об обучаемых иностранных языках | *Да* | *Да*  | *Кроме сайта школы, соц.сетей* |  |
| Сведения о движении | *Да* | *Да*  | *Кроме сайта школы, соц.сетей* |  |
| Номер личного дела | *Да* | *Да*  | *Кроме сайта школы, соц.сетей* |  |
| Специальные категории персональных данных | Медицинская группа для занятий физической культурой: ЛФК, освобожденная, основная, подготовительная, специальная | *Да* | *Нет*  |  | *Только работникам: учреждения , государственных органов, органов местного самоуправления* |
| Типы ограничения возможного здоровья (при наличии) | *Да* | *Нет*  |  | *Только работникам: учреждения , государственных органов, органов местного самоуправления* |
| Сведения о необходимости обучения по адаптированной образовательной программе | *Да* | *Нет*  |  | *Только работникам: учреждения , государственных органов, органов местного самоуправления* |
| Биометрические персональные данные  | Цветное цифровое фотографическое изображение  | *Да*  | *Нет* |  |  |

Сведения об информационных ресурсах Оператора, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

|  |  |
| --- | --- |
| Информационный ресурс | Действия с персональными данными |
| https://schkola36.kemobl.ru/ | Предоставление сведений неограниченному кругу лиц |
| https://vk.com/public216191568 | Предоставление сведений неограниченному кругу лиц |
|  |  |
|  |  |

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г. до «31» августа 2036г. или до отзыва в установленном законом порядке.

Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять мои персональные данные. В случае получения требования Оператор обязан немедленно прекратить распространять мои персональные данные, а также сообщить перечень третьих лиц, которым персональные данные были переданы.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)