**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

|  |
| --- |
| Я, |
| Фамилия, Имя, Отчество матери (законного представителя) |
|  |
| Адрес регистрации |
|  |
|  |
| (документ, удостоверяющий личность, серия, номер, кем выдан и дата выдачи, СНИЛС) |
| Я, |
| Фамилия, Имя, Отчество отца (законного представителя) |
|  |
| Адрес регистрации |
|  |
|  |
| (документ, удостоверяющий личность, серия, номер, кем выдан и дата выдачи, СНИЛС) |
| ***с целью оказания государственных и муниципальных услуг в сфере образования в электронном виде*** |
|  |

Даю согласие на обработку персональных данных моего сына /дочери: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО несовершеннолетнего ребенка)

|  |
| --- |
| ***Фамилия, имя, отчество, пол, гражданство, дата и место рождения, данные документов удостоверяющих личность, адрес проживания, данные об успеваемости и личных достижениях, телефон, e-mail ,а так же фото и видеоматериалов с участием меня и моего ребенка путем размещения на официальных сайтах образовательной организации, органа, осуществляющего управление в сфере образования, Министерства образования и науки Мурманской области, Правительства Мурманской области, Губернатора Мурманской области, администрации города Мурманска, Совета депутатов города Мурманска, а также на официальных страницах в социальной сети ВКонтакте, телеграмм-канала указанных выше органов и руководителей, заместителей руководителей этих органов.*** |
| моих персональных данных: |
| ***Фамилия, имя, отчество, документ удостоверяющий личность, дата рождения, гражданство, место работы, телефон, e-mail*** |

в документарной и электронной форме, с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных, автоматизированным и неавтоматизированным способом оператором

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****МБОУ г. Мурманска СОШ № 49, 183036, г. Мурманск, ул. Скальная, д.12\_\_\_\_\_\_\_***

(Указать наименование, адрес оператора, осуществляющего обработку персональных данных)

Настоящее согласие действительно в течение срока оказания государственных и муниципальных услуг в сфере образования в электронном виде и может быть отозвано мной только путем доставки отзыва в письменной форме по адресу оператора. В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия, я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки персональных данных и приостановлении оказания государственных и муниципальных услуг в сфере образования в электронном виде.

|  |
| --- |
| Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Личная подпись заявителя:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Личная подпись заявителя:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |