Директору КГБОУ «АКПЛ»

Романенко С. А.

**СОГЛАСИЕ**

на обработку персональных данных

*Настоящее соглашение оформляется в соответствии с требованиями*

*Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 года*

*№ 152-ФЗ «О персональных данных».*

| Я, | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (фамилия, имя, отчество полностью, статус) |
| --- | --- |
| паспорт серии \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ года,  выдавший орган \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  реквизиты документа, удостоверяющего положение **законного представителя** по отношению к ребенку:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  действующий(ая) от себя и от имени несовершеннолетнего ребенка:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

(фамилия, имя, отчество сына (дочери, подопечного))

даю согласие оператору - краевому государственному бюджетному общеобразовательному учреждению «Алтайский краевой педагогический лицей-интернат», зарегистрированному по адресу: г. Барнаул, ул. Папанинцев, д.139, (далее-лицей) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку

*моих* *персональных данных*: ФИО, дата рождения, место рождения, пол, реквизиты документа, удостоверяющие личность (тип документа, серия и номер, дата и место выдачи, кем выдан), адрес места регистрации и фактического проживания, номер телефона, адрес электронной почты, реквизиты документа, удостоверяющего положение законного представителя по отношению к ребенку,

*и* *данных моего (ей) сына (дочери, подопечного)*: ФИО, дата рождения, место рождения, пол, реквизиты документа, удостоверяющие личность (тип документа, серия и номер, дата и место выдачи, кем выдан), образовательное учреждение, адрес места регистрации и фактического проживания, номер телефона, адрес электронной почты.

Я предоставляю лицею право осуществлять *следующие действия* с персональными данными в документальных и электронных формах с использованием и без использования средств автоматизации: сбор, запись, накопление, систематизацию, хранение, уточнение (обновление, изменение), излечение, использование, распространение, (в том числе передача), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных,

Цели обработки персональных данных:

- реализация образовательной деятельности в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012г. 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- формирование и ведение регионального реестра одаренных детей и молодежи, проявивших выдающиеся способности в области науки, спорта и искусства в Алтайском крае;

- оказания услуг по отдыху и оздоровлению детей;

- размещение на официальном сайте регионального центра выявления и поддержки одарённых детей в Алтайском крае «Талант 22» информации об участии и достижениях ребенка в конкурсах, олимпиадах, фестивалях, конференциях, соревнованиях и других массовых мероприятиях с указанием его фамилии, имени, места обучения (учреждение, класс).

Разрешаю предоставление моих персональных данных и персональных данных ребенка третьим лицам в другие сопутствующие организации, в государственные, региональные и муниципальные органы, в соответствии с действующими законами и иными нормативными актами для осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на Оператора функций, полномочий и обязанностей, в объеме, необходимом для достижения цели обработки.

Согласие действует в течение 1 года с момента подписания.

Мне разъяснены мои права и обязанности в части обработки персональных данных, в том числе право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку ответственному сотруднику оператора, и обязанность проинформировать оператора в случае изменения моих персональных данных и персональных данных ребенка.

| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) |
| --- | --- | --- |