**Согласие на обработку персональных данных учащихся и**

**их родителей (законных представителей)**

**МОАУ «СОШ №53»**

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

(фамилия, имя, отчество полностью)

адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес фактического места жительства)

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер документа, кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в целях создания базы данных обучающихся и их родителей (законных представителей), необходимой для оказания услуг обучающимся в области образования, сдачи выпускных экзаменов в форме ЕГЭ (11 класс) и форме ОГЭ (9 класс), участия в различных мероприятиях (олимпиады, соревнования, конкурсы и т.д.), ведения классного журнала в электронном виде, дневника, личного дела, другой учетной документации; оформления и выдачи справок, характеристик, документа об образовании и т.п.; обеспечения питанием, медицинского сопровождения, заключения договоров о платных образовательных услугах, организации отдыха и оздоровления, учета занятости детей во внеурочное время, даю свое согласие муниципальному общеобразовательному автономному учреждению «Средняя общеобразовательная школа №53», расположенному по адресу:460035, г. Оренбург, ул. Астраханская, 1а,на обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование и уничтожение), как с использованием средств автоматизации, так и без таковых, моих персональных данных и моего ребенка (обучающегося)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. обучающегося)

а именно:

- фамилия, имя, отчество;

- год, месяц, число и место рождения;

- адрес проживания (регистрации);

- дата прибытия (выбытия) в образовательную организацию;

- данные свидетельства о рождении (паспорта)

- статус семьи;

- количество правонарушений, постановка на внутришкольный учёт, учёт в ПДН;

- выплаты на питание, охват школьным питанием, компенсационные выплаты на питание;

- посещаемость занятий, оценки по предметам, расписание занятий, выбор предметов для сдачи ЕГЭ, ОГЭ; ВПР

- информация о портфолио обучающегося;

- данные документа, удостоверяющего личность законного представителя;

- информация для связи;

- социальное положение;

- место работы, должность.

Указанные в согласии персональные данные передаются оператором для обработки в

1. Комбинат школьного питания

2.Цифровое образование Оренбуржья, подсистема: электронный дневник, электронный журнал, Навигатор дополнительного образования Оренбургской области - оператор РИС министерство образования Оренбургской области.

3. Детская поликлиника

4. ОАО «Система «город», расположенное по адресу: 460052, г. Оренбург, ул. Брестская,5

В целях информационного обеспечения даю согласие сделать общедоступными, в том числе путем опубликования в СМИ и на официальном сайте оператора следующие персональные данные обучающегося: фамилия, имя, отчество, фотография, класс, сведения о наградах, олимпиадах, конкурсах.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на весь срок обучения обучающегося и последующего хранения документов, в соответствии с законом РФ.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Подпись Расшифровка подписи