

**Согласие законного представителя
несовершеннолетнего на обработку его персональных данных**

я, _____ (Ф.И.О.), проживающий (ая) по
адресу: _____
паспорт № _____, выдан (кем, когда) _____

являюсь законным представителем несовершеннолетнего _____ (Ф.И.О.)
(далее ребёнка) на основании ст. 64 п.1 Семейного кодекса.

В соответствии с ФЗ РФ от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», я даю своё согласие на обработку в МОУ «Лицей №8», находящегося по адресу: г.Тихвин, 3 м-н, д.43, персональных данных моего ребёнка, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

- данные свидетельства о рождении;
- данные паспорта;
- данные о гражданстве;
- данные медицинской карты;
- данные страхового медицинского полиса;
- данные личной карты учащегося;
- адрес проживания и регистрации;
- сведения об успеваемости и посещаемости занятий;
- сведения об участии в олимпиадах, соревнованиях, конференциях и т.д.;
- сведения о родителях (законных представителях): фамилия, имя, отчество, гражданство, место работы, контактная информация;
- сведения о социальном статусе семьи;
- характеристика учащегося в том числе отношении к группе риска;
- сведения о правонарушениях.

Я даю согласие на использование персональных данных ребёнка исключительно в следующих целях:

- обеспечение организации учебно-воспитательного процесса для ребёнка;
- медицинская помощь;
- ведение статистики.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление сотрудниками МОУ «Лицей №8» (исключение составляют данные медицинской карты ребёнка) следующих действий в отношении персональных данных ребёнка: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, уничтожение, распространение (в том числе передачу третьим лицам - Комитету по образованию, ЦРБ, военкомату, ОДН ОВД, комитету социальной защиты населения, комиссии по делам несовершеннолетних), обезличивание, блокирование (не включает возможность ограничения моего доступа к персональным данным ребёнка), а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я даю согласие на обработку персональных данных медицинской карты ребёнка только медицинскому персоналу МОУ «Лицей №8», исключительно в вышеперечисленных целях и запрещаю их распространение и передачу любым другим лицам.

Я даю согласие на трансграничное предоставление персональных данных ребёнка исключительно для участия в мероприятиях в рамках образовательного процесса (олимпиадах, конкурсах, турнирах, фестивалях, конференциях, соревнованиях, образовательных поездках) и запрещаю трансграничную передачу персональных данных ребёнка в любых других случаях.

При обработке персональных данных ребёнка в целях ведения статистики персональные данные ребёнка должны быть обезличены.

Я даю согласие на обработку персональных данных ребёнка как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. МОУ «Лицей №8» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Данное Согласие действует для достижения целей обработки в МОУ «Лицей №8», в случае утраты необходимости в достижении этих целей или отзыва данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребёнка, законным представителем которого я являюсь.

« ____ » _____ 20 ____ г.

подпись