Директору

МОУ СОШ№2 им.Х.А.Шафиева с.п. Заюково

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

**Согласие на обработку персональных данных,**

**обучающегося, родителей обучающегося**

Даю согласие на обработку персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование; передачу органам статистики, органам обязательного медицинского страхования, подразделениям муниципальных органов управления образования, министерству образования и науки РФ, КБР, региональному оператору персональных данных, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных в целях воспитания и обучения обучающегося, обеспечения его личной безопасности, контроля качества образования, пользования льготами, предусмотренными законодательством Российской Федерации и для соблюдения законов и иных нормативных и правовых актов Российской Федерации. Перечень персональных данных обучающегося включает в себя:

Сведения, содержащиеся в свидетельстве о рождении, паспорте или ином документе, удостоверяющем личность обучающегося, родителей обучающегося.

Информация, содержащаяся в личном деле обучающегося, родителей обучающегося.

Информация, содержащаяся в личном деле обучающегося, лишенного родительского попечения. Сведения, содержащиеся в документах воинского учета (при их наличии).

Информация об успеваемости.

Информация о состоянии здоровья.

Документ о месте проживания.

Иные сведения, необходимые для определения отношений обучения и воспитания обучающегося, родителей обучающегося.

-Обработка персональных данных обучающегося осуществляется во время обучения и в

течение 75 лет в книге выдачи аттестатов.

**Обучающийся:**

Фамилия

Имя

Отчество

Паспорт. Серия номер выдан

Дата выдачи

Адрес проживания

« » 20 *г.*

Подпись

**Родители (законный представители) обучающегося:**

Фамилия

Имя

Отчество

Паспорт. Серия номер выдан

Дата выдачи

Адрес проживания

« » 20 г.

Подпись