**СОГЛАСИЕ**

 на обработку персональных данных

 **Данные оператора обработки персональных данных:** управление образования администрации муниципального образования город-курорт Геленджик.

 **Данные субъектов персональных данных:**

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

(Ф.И.О. законного представителя)

документ удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование) (серия) (номер)

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

 (кем выдан)

адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (адрес регистрации)

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

 (адрес фактического проживания)

телефоны: \_\_\_(\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ ; \_\_\_(\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

 (сотовый) (домашний)

являюсь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , законным представителем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (тип представителя) (Ф.И.О. несовершеннолетнего)

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

далее Представитель, даю свое согласие на обработку своих персональных данных и своего несовершеннолетнего ребенка Оператору.

 **Цель обработки персональных данных:** учет детей, получающих общее образование в форме семейного образования.

 **Перечень персональных данных подлежащих обработке:**

**Представителя:**

|  |  |
| --- | --- |
| - тип представителя; - фамилия, имя, отчество; | - номер телефона; - адрес регистрации; - адрес фактического проживания; |

- данные документа удостоверяющего личность заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование документа)

**Несовершеннолетнего:**

|  |  |
| --- | --- |
| - фамилия, имя, отчество;- дата рождения; | - адрес фактического проживания;- информация об обучении. |

 **Перечень действий осуществляемых с персональными данными:** сбор, хранение, предоставление информации образовательной организации для прохождения промежуточной и/или государственной итоговой аттестации.

 **Срок действия согласия:** настоящее согласие действует с момента подачи уведомления и до конца обучения в форме семейного образования. Согласие может быть отозвано Представителем путем подачи письменного заявления почтовым письмом с уведомлением о вручении или лично в управлении образования администрации муниципального образования город-курорт Геленджик.

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

 (Дата) (Подпись) (Ф.И.О.)