**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.)