**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных обучающегося**

**«Ступеньки к знаниям» \_\_\_\_\_\_\_\_ уч. г.**

**на базе Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения**

**«Школа № 16» (далее МБОУ «Школа № 16»)**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(далее Представитель).*

*ФИО одного из родителей (законных представителей) полностью*

Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(серия, номер паспорта, кем и когда выдан)*

зарегистрированный по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

являясь законным Представителем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*ФИО подопечного полностью*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

*(число, месяц, год рождения)*

даю согласие МБОУ «Школа № 16» (далее – Оператор), расположенному по адресу: г. Нижний Новгород, ул. Ляхова Героя Советского Союза, д.109, , директор Алексеева С.Р., на обработку, а именно на сбор, систематизацию. накопление, уничтожение, распространение (в случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ), следующих персональных данных:

* фамилия, имя, отчество подопечного, родителей (законных представителей),
* дата рождения подопечного,
* контактные телефоны родителей (законных представителей)
* адрес (фактический и юридический) подопечного.

Основной целью обработки персональных данных обучающихся «Школы будущего первоклассника» МБОУ «Школа № 16» является обеспечение наиболее полного исполнения образовательной организацией своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом Российской Федерации «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 года № 273-ФЗ и договором на оказание платных образовательных услуг МБОУ «Школа № 16» .

Настоящее согласие в отношении обработки моих указанных персональных данных действует на весь период обучения подопечного в «Ступеньках к знаниям», на срок действия договора на оказание платных образовательных услуг.

Даю свое согласие на хранение указанных персональных данных в соответствующих архивах Оператора в течение срока, установленного законодательством РФ.

Осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие на обработку персональных данных посредством составления соответствующего письменного документа (заявления), который может быть направлен мной в адрес МБОУ «Школа № 16» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении. Либо вручен лично под расписку представителю МБОУ «Школа № 16» Я подтверждаю, что давая согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

Информация для контактов:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *контактные телефоны*

Адрес проживания подопечного**:**

Юридический\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*город, улица, номер дома и квартиры*

Фактический\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *город, улица, номер дома и квартиры*

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись (дающего согласие)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_