**Приложение 3**

**к Положению О порядке приема граждан на обучение**

**по образовательным программам**

**начального общего, основного общего**

**и среднего общего образования**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МОУ Прибрежненская СШ,  расположенного по адресу:  Россия, 433441, Ульяновская область,  Старомайнский район, село Прибрежное,  улица Советская, дом 2  Н.М.Погодиной |
| от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  проживающего (ей) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных.**

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

являясь родителем (законным представителем)

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

(ФИО ребёнка)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных», своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка МОУ Прибрежненская СШ (далее – Оператор), расположенного по адресу Россия, 433441, Ульяновская область, Старомайнский район, село Прибрежное, улица Советская, дом 2 для организации приёма детей в 1 класс.

Целями обработки персональных данных является:

* обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
* учет детей, подлежащих обязательному обучению в общеобразовательной организации;
* соблюдение порядка и правил приема в общеобразовательную организацию;
* учет детей, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения и требующих специального педагогического подхода, обеспечивающего их социальную реабилитацию, образование и профессиональную подготовку, содействие в обучении.

**Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается данное согласие**: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, уничтожение персональных данных.

Обработка персональных данных может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях).

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:**

**персональные данные родителя (законного представителя):**

* фамилия, имя, отчество;
* адрес проживания;
* место работы и должность;
* серия, номер, кем выдан, дата выдачи основного документа, удостоверяющего личность;
* номер телефона и адрес электронной почты.

**персональные данные ребёнка:**

* фамилия, имя, отчество;
* дата рождения;
* адрес проживания (регистрации);
* данные свидетельства о рождении;
* СНИЛС

Согласие на обработку персональных данных даётся мною до момента достижения целей обработки - принятия решения о зачислении ребёнка в МОУ Прибрежненская СШ или об отказе в его приёме.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления Оператору письменного отзыва. Согласен, что Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента достижения целей обработки или получения письменного отзыва.

Подтверждаю, что права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*(подпись)*