**Согласие на обработку персональных данных обучающихся и**

**их родителей (законных представителей)**

 **МОАУ «СОШ «40»**

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

(фамилия, имя, отчество полностью)

адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес фактического места жительства)

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер документа, кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в целях создание базы данных обучающихся и их родителей (законных представителей), необходимой для оказания услуг обучающимся в области образования, сдачи выпускных экзаменов в форме ЕГЭ (11 класс) и форме ОГЭ (9 класс), участия в различных мероприятиях (олимпиады, соревнования, конкурсы и т.д.), ведения классного журнала в бумажном и электронном виде, дневника, личного дела, другой учетной документации; оформления и выдачи справок, характеристик, документа об образовании и т.п.; обеспечения питанием, медицинского сопровождения, заключения договоров о платных образовательных услугах, организации отдыха и оздоровления, учета занятости детей во внеурочное время, даю свое согласие муниципальному общеобразовательному автономному учреждению «Средняя общеобразовательная школа № 40 с углубленным изучение математики им. В.М. Барбазюка» города Оренбурга расположенному по адресу: 460009, г.Оренбург, ул.Культурная, 21**,** на обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование и уничтожение), как с использованием средств автоматизации, так и без таковых, моих персональных данных и моего ребенка (обучающегося)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. обучающегося)

а именно:

- фамилия, имя, отчество;

- год, месяц, число и место рождения;

- адрес проживания (регистрации);

- дата прибытия (выбытия) в образовательную организацию;

- данные свидетельства о рождении (паспорта)

- статус семьи;

- количество правонарушений, постановка на внутришкольный учёт, учёт в ПДН;

- выплаты на питание, охват школьным питанием, компенсационные выплаты на питание;

- посещаемость занятий, оценки по предметам, расписание занятий, выбор предметов для сдачи ЕГЭ, ОГЭ;

- информация о портфолио обучающегося;

- данные документа, удостоверяющего личность законного представителя;

- информация для связи;

- социальное положение;

- место работы, должность.

Указанные в согласии персональные данные передаются оператором для обработки в

1. ГАУЗ ДГКБ «Детская городская клиническая больница» города Оренбурга, 460014, г. Оренбург, ул. Кобозева, 25 А.

2. АО «Комбинат школьного питания «Огонек», 460023, г.Оренбург, ул.Котова,103.

3.АОКБ «Оренбург», 460024, г. Оренбург, ул. Маршала Жукова, 25.

4.АИС «Контингент».

5.Электронный школьный журнал https://de.edu.orb.ru/.

6.Электронная программа заполнения аттестатов «Аттестат-Экспресс».

7.Сайт МОАУ «СОШ №40» Госвеб

https://sh40-orenburg-r56.gosweb.gosuslugi.ru/.

 В целях информационного обеспечения даю согласие сделать общедоступными, в том числе путем опубликования в СМИ и на официальном сайте оператора следующие персональные данные обучающегося: фамилия, имя, отчество, фотография, класс, сведения о наградах, олимпиадах, конкурсах.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на весь срок обучения обучающегося и последующего хранения документов, в соответствии с законом РФ.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_