***Согласие на обработку персональных данных воспитанника***

*1.Подтверждаю свое согласие на обработку следующих персональных данных:*

(при согласии на обработку указанных персональных данных поставить отметку о согласии в соответствующем боксе)

***Анкетные данные:***

* Данные о возрасте и поле
* Данные о гражданстве
* Данные ОМС (страховой медицинский полис)
* Информация для связи
* Данные о прибытии и выбытии в/из ОУ

***Сведения о родителях (законных представителях):***

* Ф.И.О., кем приходится, адресная и контактная информация

***Сведения о семье:***

* Состав семьи
* Категория семьи для оказания материальной и других видов помощи и сбора отчетности по социальному статусу контингента
* Сведения о попечительстве, опеке, отношение к группе социально незащищенных обучающихся; документы (сведения), подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота и т. п.).
* Копии документов, хранящихся в личном деле воспитанника;
* - Документы о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний и т.п.);
* Документы, необходимые для оказания помощи образовательным учреждением (выплаты на питание, компенсационные выплаты на питание).

*11.Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными*

* Сбор персональных данных
* Систематизация персональных данных
* Накопление персональных данных
* Хранение персональных данных
* Уточнение (обновление, изменение) персональных данных
* Использование персональных данных
* Распространение/передачу персональных данных, в том числе:
* Внутренние;
* Внешние;
* Ознакомление, обнародование, предоставление доступа к персональным данным иным способом
* Обезличивание персональных данных
* Блокирование персональных данных
* Уничтожение персональных данных

Срок действия данного согласия устанавливается на период посещения воспитанника в данном образовательном учреждении.

Обязуюсь предоставить информацию об изменении персональных данных в течение месяца со дня получения документов об этих изменениях.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с документами образовательного учреждения, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

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 получения указанного отзыва.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество

**«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.**