**СОГЛАСИЕ**

 **на обработку персональных данных**

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

 (фамилия, имя, отчество)

паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (кем и когда)

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **являясь**

**законным представителем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

 (фамилия, имя, отчество учащегося)

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **даю согласие оператору – Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению "Дмитровская средняя школа" Советского района Республики Крым,** расположенному по адресу: 297210, Республика Крым, Советского район, с.Дмитровка, ул. Школьная, д.8 **на обработку с использованием средств автоматизации – информационной системы "ЭлЖур.ру",** а именнона сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, **на передачу** уполномоченному Оператором лицу – ООО «Веб-мост» для обработки, уничтожения следующих персональных данных:

* Фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол законного представителя;
* Номер мобильного телефона законного представителя;
* Адрес электронной почты (e-mail) законного представителя;
* Фамилия, имя, отчество, дату рождения, пол Обучающегося;
* Номер, серия, место и дата выдачи свидетельства о рождении или паспорта, место жительства и место регистрации, номер СНИЛС, группа для занятий физической культурой, группа здоровья
* сведения о семье обучающегося (полная, неполная, многодетная, малообеспеченная и т.п.)
* Данные об успеваемости (оценки и посещаемость), домашних заданиях, расписании Обучающегося.

 **Цель обработки:** Обеспечение процесса ведения электронного журнала, взаимодействия Законного представителя и Оператора в электронном виде, а также информирования Законного представителя об успеваемости Обучающегося и ходе образовательного процесса.

Юридический адрес: ООО «Веб-мост» г. Москва, ул. Вилиса Лациса, 31-2, 175. Реквизиты: ИНН 7733544815 КПП 773301001 ОГРН 1057747155487 тел. (495) 669-35-63

 Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует на весь период обучения Обучающегося в указанном ОУ до момента выпуска, исключения, перевода в другое ОУ.

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 посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ОУ по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю ОУ.

 Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.