

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

учащегося (достигшего 14-летнего возраста) муниципального общеобразовательного учреждения лицея №3 города Галича Костромской области

1.	Фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных	Я, _____, (фамилия) (имя) (отчество)
2.	Документ, удостоверяющий личность субъекта персональных данных	Свидетельство о рождении серия _____ номер _____, кем и когда выдан _____ паспорт серия _____ номер _____, кем и когда выдан _____
3.	Адрес субъекта персональных данных	зарегистрированный по адресу: _____,
4.	Родители (законные представители)	_____, (фамилия) (имя) (отчество) паспорт серия _____ номер _____, кем и когда выдан _____ зарегистрированный по адресу: _____,
<p>даю своё согласие своей волей и в своем интересе на обработку с учетом требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» моих персональных данных (включая их получение от меня и/или от любых третьих лиц) Оператору:</p>		
5.	Оператор персональных данных, получивший согласие на обработку персональных данных	Муниципальному общеобразовательному учреждению лицей №3 города Галича Костромской области (МОУ лицей №3), расположенному по адресу: 157201, Костромская обл., г. Галич, ул. Школьная, дом 7
с целью:		
6.	Цель обработки персональных данных	документирования факта, этапов и процесса моего воспитания и обучения, констатации достижения мной установленных государством образовательных уровней (образовательных цензов); индивидуального учёта освоения мной образовательной программы, подтверждения достигнутого образовательного ценза (уровня), удостоверяемого соответствующим документом об образовании и хранения моих персональных данных
в объёме:		
7.	Перечень обрабатываемых персональных данных	фамилия, имя, отчество, фото, пол, дата рождения, гражданство, документ, удостоверяющий личность (вид документа, его серия и номер, кем и когда выдан), регистрационный номер участника/номер личного дела, место жительства, место регистрации, телефоны (в том числе мобильный), адрес электронной почты, материалы психологических тестирований, материалы медицинских осмотров, текущая и итоговая успеваемость, материалы по итогам олимпиад, конкурсов, соревнований, научно-практических конференций, информация о смене фамилии, имени, отчества, № страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, ИНН, страховой медицинский полис, сведения о родителях: фамилия, имя, отчество, адрес, дом. и раб. телефоны, место работы, сведения об образовании, состав семьи
для совершения:		
8.	Перечень действий с персональными данными на совершение которых дается согласие	действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных в пункте 5 целей, включая без ограничения: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных с учетом действующего законодательства
с использованием:		
9.	Общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных	как автоматизированных средств обработки моих персональных данных, так и без использования средств автоматизации.
10.	Срок, в течение которого действует согласие	Для учащихся лицея настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме, или 75 лет с момента подписания согласия при поступлении в МОУ лицей №3, или 6 месяцев с момента подписания согласия – в случае не поступления.
11.	Отзыв согласия на обработку персональных данных по инициативе субъекта персональных данных	В случае неправомерного использования предоставленных персональных данных согласие на обработку персональных данных отзывается моим письменным заявлением.
12.	Дата и подпись субъекта персональных данных (при достижении 14-летнего возраста)	_____ 20 ____ года _____ (фамилия, инициалы субъекта п.д.) (подпись)
13.	Дата и подпись родителя (законного представителя)	_____ 20 ____ года _____ (фамилия, инициалы родителя, законного представителя.) (подпись)