**ПРИЛОЖЕНИЕ № 2**

**СОГЛАСИЕ**

на обработку персональных данных

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

ФИО заявителя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о выдаче

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

Адрес проживания

в целях реализации органами местного самоуправления в области образования и образовательными учреждениями Петропавловск-Камчатского городского округа Закона РФ «Об образовании в Российской Федерации» (ст.31,32), в часто организации предоставления общедоступного и бесплатного начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования по основным образовательным программам; осуществления государственной (итоговой) аттестации обучающихся; учета детей, подлежащих обязательному обучению в образовательных учреждениях реализующих образовательные программы основного общего образования: предоставления дополнительного образования детям; создания в образовательном учреждении необходимых условий для работы подразделений медицинских учреждений и осуществления иной деятельности, не запрещенной законодательством Российской Федерации и предусмотренной Уставом образовательного учреждения, даю согласие

**муниципальному бюджетному обеобразовательному учреждению «Средняя школа № 15» в лице директора Тарских Светланы Анатольевны** на обработку персональных данных о моем ребенке:

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

ФИО обучающегося

содержащиеся в документальной форме следующие сведения:

- фамилия, имя, отчество;

- дата, месяц, год и место рождения;

- адрес регистрации и проживания, контактный телефон;

- социальное и имущественного положение;

- данные свидетельства о рождении, страхового медицинского полиса, СНИЛС, паспортные данные.

 Я уведомлен(-а) о том, что, в целях охраны жизни и здоровья обучающихся, защиты их интересов и реализации права на образование, данные сведения могут быть переданы в государственный и/или муниципальный орган, юридическому или физическому лицу, организующему и/или осуществляющему управление, контроль и мероприятия в сфере образования.

 Настоящее Согласие действует на весь период обучения моего ребенка в **МБОУ «Средняя школа №15»** и может быть отозвано мной в письменной форме.

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