**СОГЛАСИЕ**

**родителя (законного представителя) несовершеннолетнего**

**на обработку персональных данных**

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

*(Фамилия, Имя, Отчество (последнее – при наличии))*

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

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

*(вид документа, удостоверяющего личность, серия, номер, кем выдан, дата выдачи)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

*(в случае опекунства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)*

(далее – Представитель), являясь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(Фамилия, Имя, Отчество ребенка (последнее – при наличии))*

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(далее – Несовершеннолетний), в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152‑ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных Несовершеннолетнего, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных, в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование образовательной организации)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(далее – Оператор), расположенном по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Ф.И.О. руководителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

и в Областном государственном бюджетном учреждении дополнительного профессионального образования «Томский областной институт повышения квалификации и переподготовки работников образования» (далее – ТОИПКРО), являющимся лицом, осуществляющим обработку персональных данных по поручению Оператора, расположенном по адресу: 634034, г. Томск, ул. Пирогова, 10, Ф.И.О. руководителя: Замятина Оксана Михайловна, в следующих автоматизированных информационных системах: региональный сегмент учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам (государственная информационная система «Контингент‑регион», ГИС «Контингент‑регион»), автоматизированная информационная система «Сетевой город. Образование» (АИС «Сетевой город. Образование»), автоматизированная информационная система «Е-услуги. Образование» (АИС «Е-услуги. Образование»), государственная информационная система «Региональные базы данных» (ГИС РБД) (далее – информационные системы персональных данных).

Перечень персональных данных, на обработку которых в информационных системах персональных данных дается согласие:

1. В ГИС «Контингент-регион»:
* Фамилия, имя и отчество (при наличии) Несовершеннолетнего;
* Дата рождения Несовершеннолетнего;
* Пол Несовершеннолетнего;
* Данные документа, удостоверяющего личность Несовершеннолетнего:
	+ тип;
	+ серия и номер;
	+ дата выдачи;
	+ кем выдан.
* Адрес проживания и адрес регистрации Несовершеннолетнего;
* Сведения об освоении Несовершеннолетним образовательных программ начального общего, основного общего, среднего общего образования, дополнительных общеразвивающих программ;
* Сведения об инвалидности Несовершеннолетнего (при наличии);
* Форма реализации и вид образовательной программы;
* Фамилия, имя, отчество (при наличии) Представителя;
* Данные документа, удостоверяющего личность Представителя:
	+ тип;
	+ серия и номер;
	+ дата выдачи;
	+ кем выдан.
* Адрес проживания и адрес регистрации Представителя.

Цель обработки персональных данных:

* Сбор, хранение, актуализация данных из региональных информационных систем общего образования;
* Сбор, хранение, актуализация и передача сведений об обучении лиц, признанных в установленном порядке инвалидами, в Федеральную государственную информационную систему «Федеральный реестр инвалидов».
1. В АИС «Сетевой город. Образование»:
* Фамилия, имя и отчество (при наличии) Несовершеннолетнего;
* Дата рождения Несовершеннолетнего;
* Пол Несовершеннолетнего;
* Данные документа, удостоверяющего личность Несовершеннолетнего:
	+ тип;
	+ серия и номер;
	+ дата выдачи;
	+ кем выдан.
* Адрес проживания и адрес регистрации Несовершеннолетнего;
* Сведения об освоении Несовершеннолетним образовательных программ начального общего, основного общего, среднего общего образования, дополнительных общеразвивающих программ;
* Домашний телефон Несовершеннолетнего;
* Факт наличия льготы на питание у Несовершеннолетнего;
* Сведения об инвалидности Несовершеннолетнего (при наличии);
* Фамилия, имя и отчество (при наличии) Представителя;
* Дата рождения Представителя;
* Пол Представителя;
* Адрес проживания и адрес регистрации Представителя;
* Домашний и мобильный телефон Представителя;
* Место работы и должность Представителя;
* Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки Представителя.

Цель обработки персональных данных:

* Ведение общеобразовательными организациями журналов успеваемости в электронном виде (фиксация хода образовательного процесса; отражение результатов освоения образовательных программ; использование данных, формируемых в ходе образовательного процесса для решения задач управления образовательной деятельностью);
* Автоматизация процессов сбора, хранения и анализа статистической информации об успеваемости, посещаемости, движении обучающихся и иной информации;
* Обеспечение возможности оперативного доступа к информации по уникальному логину и паролю для всех ключевых субъектов образовательного процесса в соответствии с правами доступа (обучающийся, родитель (законный представитель), сотрудник образовательной организации), в том числе для предоставления показателей посещаемости, успеваемости обучающегося;
* Принятие общеобразовательным учреждением оперативных решений, связанных с учебно-воспитательным процессом.
1. В АИС «Е-услуги. Образование»:
* Фамилия, имя и отчество (при наличии) Несовершеннолетнего;
* Дата рождения Несовершеннолетнего;
* Данные документа, удостоверяющего личность Несовершеннолетнего:
	+ тип;
	+ серия и номер;
	+ дата выдачи;
	+ кем выдан.
* Адрес проживания и адрес регистрации Несовершеннолетнего;
* Фамилия, имя и отчество (при наличии) Представителя;
* Данные документа, удостоверяющего личность Представителя:
	+ тип;
	+ серия и номер;
	+ дата выдачи;
	+ кем выдан.
* Адрес проживания и адрес регистрации Представителя;
* Информация о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема в первый класс.

Цель обработки персональных данных:

* Обеспечение оказания услуги «Зачисление в образовательную организацию» в электронном виде.
1. В ГИС РБД:
* Фамилия, имя и отчество (при наличии) Несовершеннолетнего;
* Данные документа, удостоверяющего личность Несовершеннолетнего:
	+ тип;
	+ серия и номер;
	+ дата выдачи;
	+ кем выдан.
* Реквизиты документа, которым образовательная организация, реализующая общеобразовательные программы, подтверждает личные данные Несовершеннолетнего;
* Наименование образовательной организации, в которой Несовершеннолетним освоена общеобразовательная программа;
* Параллель и литера класса (название группы) Несовершеннолетнего;
* Форма обучения Несовершеннолетнего;
* Перечень учебных дисциплин, выбранных Несовершеннолетним для сдачи государственной итоговой аттестации;
* Факт принадлежности Несовершеннолетнего к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов или инвалидов;
* Факт принадлежности Несовершеннолетнего к категории лиц, обучающихся в специальных учебно-воспитательных учреждениях закрытого типа, в учреждениях, исполняющих наказание в виде лишения свободы, лиц, получающих среднее общее образование в рамках освоения образовательных программ среднего профессионального образования, в том числе образовательных программ среднего профессионального образования, интегрированных с основными образовательными программами основного общего и среднего общего образования;
* Факт принадлежности Несовершеннолетнего к категории лиц, обучающихся по образовательным программам основного общего образования и среднего общего образования, изучавших родной язык из числа языков народов Российской Федерации и литературу народов России на родном языке из числа языков народов Российской Федерации и выбравших экзамен по родному языку из числа языков народов Российской Федерации и литературе народов России на родном языке из числа языков народов Российской Федерации для прохождения государственной итоговой аттестации;
* Факт наличия у Несовершеннолетнего допуска к государственной итоговой аттестации;
* Место сдачи Несовершеннолетним государственной итоговой аттестации;
* Результаты обработки экзаменационных работ Несовершеннолетнего, участвовавшего в сдаче государственной итоговой аттестации;
* Сведения об апелляциях, поданных Несовершеннолетним (номер и дата протокола, содержащего решение о результатах рассмотрения апелляции; содержание решения о результатах рассмотрения апелляции);
* Фамилия, имя и отчество (при наличии) Представителя;
* Уровень образования Представителя;
* Факт наличия/отсутствия занятости у Представителя;
* Факт установления инвалидности у Представителя;
* Социальное положение семьи Представителя.

Цель обработки персональных данных:

* Получение объективной информации о результатах образовательной деятельности, о состоянии и развитии системы общего образования Томской области;
* Информационное обеспечение подготовки, планирования, проведения и анализа результатов процедур мониторинговых исследований, государственной итоговой аттестации обучающихся (в том числе в формах основного государственного и единого государственного экзамена).

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных и персональных данных Несовершеннолетнего, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, передачу персональных данных третьему лицу – ТОИПКРО, а также осуществление действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что Оператор гарантирует обработку моих персональных данных и персональных данных Несовершеннолетнего в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как автоматизированным, так и неавтоматизированным способами обработки персональных данных.

Я проинформирован(а), что ТОИПКРО гарантирует обработку моих персональных данных и персональных данных Несовершеннолетнего в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации автоматизированным способом обработки персональных данных.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует в течение срока хранения информации.

Я проинформирован(а) о том, что я имею право отозвать настоящее согласие в любой момент посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку уполномоченному представителю Оператора.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024г.

 *(подпись) (расшифровка подписи)*