**Согласие родителя (законного представителя)**

**на обработку персональных данных**

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

*(ФИО полностью)*

проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(адрес места жительства)*

являясь на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(свидетельство о рождении, подтверждающее полномочия родителя (законного представителя))*

родителем (законным представителем), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(ФИО ребенка (подопечного) полностью)*

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

учащегося(ейся)\_\_\_\_\_\_\_класса, государственного учреждения образования «Средняя школа № 23 г. Брест». Настоящим подтверждаю свое согласие оператору персональных данных – государственному учреждению образования «Средняя школа № 23 г. Бреста», находящемуся по адресу: 224023, г. Брест, ул. Орловская, 16 на обработку персональных данных моего ребенка в целях осуществления обучения и воспитания в интересах личности, общества, государства, обеспечения охраны здоровья и создания благоприятных условий для разностороннего развития личности и информационного обеспечения управления образовательным процессом:

***сведения, содержащиеся в документах, удостоверяющих личность***: Фамилия, Имя, Отчество, пол, дата рождения, серия и номер свидетельства о рождении (паспорта), когда и кем выдан, место рождения, гражданство, адрес регистрации и проживания, телефон;

***сведения о родителях (лицах, их заменяющих)***: Фамилия, Имя, Отчество, место работы, должность, телефон, адрес регистрации и проживания;

***сведения о семье:*** социальный статус, количество детей, полнота семьи;

***данные об образовании:*** отметки по предметам (за период обучения и воспитания на I, II, III ступенях общего среднего образования), серия и номер документа о завершении обучения и воспитания на II, III ступенях общего среднего образования, сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, спортивных мероприятиях, занятиях в кружках и секциях;

***информация медицинского характера:*** рост, вес, сведения о прививках, группа здоровья, физкультурная группа;

***иные документы*** (документы для получения единовременного социального пособия, документы для обеспечения льготным питанием, использование фотографий для официального сайта учреждения образования).

Обработка персональных данных моего ребенка включает в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование (система Schools.by), а также передачу в управление по образованию администрации Московского района г. Бреста, государственное учреждение «Учебно-методический кабинет Московского района г. Бреста», государственное учреждение «Центр по обеспечению деятельности бюджетных организаций Московского района г. Бреста», в автоматизированную систему обработки данных «Параграф», в базу данных «Документы об образовании», в УЗ «Брестская городская детская поликлиника № 2», в Военный комиссариат г. Бреста (юноши 15-летнего возраста), обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение.

Настоящее согласие действует до момента отзыва, если иное не предусмотрено законодательством Республики Беларусь.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа. При подаче заявления о прекращении обработки персональных данных необходимо личное присутствие заявителя и предъявление документа, удостоверяющего личность.

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

       (дата)                                            (подпись)                        (расшифровка подписи)