**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

 В соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*Ф.И.О. родителя (законного представителя)*

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_» \_\_\_\_\_ \_\_\_г.,

 *серия, номер кем выдан дата выдачи*

являясь родителем (законным представителем)

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

*Ф.И.О. ребенка*

(далее – Воспитанник), даю согласие на обработку его персональных данных лагерю с дневным пребыванием детей «Созвездие» на базе муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя школа №25» (место нахождения: 628611 Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Нижневартовск, ул. Спортивная, дом 6 (далее – Лагерь) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств.

 Я предоставляю Лагерю право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными воспитанника: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

 Лагерь вправе включать обрабатываемые персональные данные воспитанника в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных и муниципальных органов системы управления образованием, регламентирующими предоставление отчетных данных.

 Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие, включает:

1. Сведения о воспитаннике:

- фамилия, имя, отчество;

- дата рождения;

- пол;

- № свидетельства о рождении, дата выдачи;

- наименование образовательного учреждения, в котором воспитанник обучается, класс;

- домашний адрес;

- фамилии, имена, отчества родителей (законных представителей), место работы, занимаемая должность, данные паспорта, контактные телефоны;

- состояние здоровья воспитанника, включая данные о медицинской группе.

1. Фото- и видеосъемку воспитанника и размещение данной информации на официальном сайте образовательной организации, в официальной группе «ВКонтакте», на портале системы образования города Нижневартовска.

Настоящее согласие дано мной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и действует до момента

 *дата*

выбытия моего ребенка из Лагеря.

 Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Лагеря по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю школы.

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

 *подпись расшифровка подписи*

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