

**СОГЛАСИЕ**  
**(для родителей, законных представителей)**  
**на обработку персональных данных в информационной системе**  
**«Региональная информационная система в сфере образования для реализации**  
**предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме»**  
**Ставропольского края**

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО родителя/законного представителя полностью),  
паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_,  
выданный \_\_\_\_\_

(кем и когда выдан)

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

\_\_\_\_\_ ,  
являясь законным представителем и действующий(ая) от себя и в интересах  
несовершеннолетнего(ей): \_\_\_\_\_

(ФИО ребёнка полностью)

дата рождения \_\_\_\_\_ (далее – «Обучающегося»), даю согласие оператору:  
Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению гимназии №30  
г.Ставрополя расположенному по адресу: 355031, г.Ставрополь, ул. Серова, д.272. в лице  
директора МБОУ гимназии №30 г. Ставрополя Шишкиной Ларисы Александровны на  
автоматизированную обработку персональных данных: сбор, запись, систематизацию,  
накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование,  
обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, передачу (предоставление, доступ) в  
«Региональной информационной системе в сфере образования для реализации  
предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме»  
Ставропольского края (владельцем является Министерство образования Ставропольского  
края) в соответствии с целями, указанными в настоящем согласии.

Цели обработки персональных данных:

- реализация образовательной деятельности в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- внесение сведений об обучающемся и родителю/законному представителю в региональную информационную систему Ставропольского края для предоставления законному представителю информации о текущей успеваемости Обучающегося в образовательных учреждениях начального, основного и общего среднего образования в электронном формате.

Обрабатываемые данные:

*Родитель / Законный представитель:* фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, документ, удостоверяющий личность (тип, дата, серия, номер), страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС).;

*Обучающийся:* фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, реквизиты документа, удостоверяющего личность (тип, дата, серия, номер), СНИЛС, домашний адрес, результаты освоения образовательных программ, данные о посещаемости занятий.

Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует на весь период обучения Обучающегося в указанном ОУ до момента выпуска, исключения, перевода в другое ОУ.

Я проинформирован(а), что в МБОУ гимназия №30 г. Ставрополя гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом.

Подпись: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_