СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

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

(*ФИО родителя (законного представителя)*

паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(серия, номер) (когда и кем выдан)*

адрес регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

даю свое согласие на обработку в**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(наименование организации)*

персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(*указать, кого*)

относящихся исключительно к перечисленным ниже категориямперсональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; гражданство; реквизиты документа,удостоверяющего личность; наименование образовательной организации, в которой обучающийсяосваивает образовательные программы основного общего образования; номер класса(при наличии); форма обучения; перечень учебных предметов, выбранных для сдачигосударственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общегообразования (ГИА), форма ГИА; отнесение к категории лиц с ограниченнымивозможностями здоровья, детей-инвалидов или инвалидов; отнесение к категориилиц, обучающихся в специальных учебно-воспитательных учреждениях закрытого типа,а также в учреждениях, исполняющих наказание в виде лишения свободы; наличие допуска к ГИА; результаты проверки каждого из заданийГИА по учебным предметам.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целяхформирования федеральной информационной системы обеспечения проведениягосударственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основныеобразовательные программы основного общего и среднего общего образования, и приемаграждан в образовательные организации для получения среднего профессиональногои высшего образования (ФИС) и региональной информационной системы обеспеченияпроведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основныеобразовательные программы основного общего и среднего общего образования (РИС),а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношенииперсональных данных (указать кого), которые необходимы для достижения указанныхвыше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение,уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам дляосуществления действий по обмену информацией (операторам ФИС и РИС),обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иныхдействий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(наименование организации)*

гарантирует обработку персональных данных (указать кого) в соответствиис действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, таки автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данныхили в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменномузаявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной волеи в своих интересах.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*Подпись Расшифровка подписи*