

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ / ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ОБРАБОТКУ
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

Я, _____ ,

(фамилия, имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность, _____ серия _____ номер _____

(вид документа)

выдан _____

(кем и когда)

зарегистрированный(ая) по адресу: _____,

с согласия своего законного представителя (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель - нужное подчеркнуть) _____

(ФИО родителя/законного представителя)

документ, удостоверяющий личность, _____ серия _____ №, _____

(вид документа)

выдан, _____

(кем и когда)

зарегистрированного по адресу: _____,

действующего на основании _____,

*(вид и реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного
представителя, - заполняется, если представитель не является родителем)*

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ "О персональных данных" даю свое согласие в МБОУ лингвистическая гимназия №6 г. Пензы на обработку своих персональных данных свободно, своей волей и в своем интересе, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; реквизиты документа, удостоверяющего личность; СНИЛС; гражданство; образовательная организация; класс; информация о результатах итогового устного собеседования по русскому языку, информация о праве на прохождение государственной итоговой аттестации; информация о форме прохождения государственной итоговой аттестации; информация о выбранных экзаменах; информация о результатах экзаменов; информация о решениях государственной экзаменационной комиссии по проведению государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования Пензенской области в отношении несовершеннолетнего, информация об отнесении к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, инвалидам и иных, необходимых для достижения заявленных целей обработки.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях формирования федеральной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, и приема граждан в образовательные организации для получения среднего профессионального и высшего образования (ФИС) и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные 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 отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (Министерству образования Пензенской области, Региональному центру обработки информации ГАОУ ДПО ИРР ПО, Федеральному государственному бюджетному учреждению «Федеральный центр тестирования», Федеральной службе по надзору в сфере образования и науки) обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что МБОУ лингвистическая гимназия №6 г. Пензы гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до достижения целей обработки персональных данных или до истечения определяемых в соответствии с законодательством сроков хранения персональных данных.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

« _____ » _____ 20__ г. / _____ / _____

(личная подпись субъекта персональных данных / инициалы, фамилия)

С дачей согласия на обработку персональных данных согласен (а):

« _____ » _____ 20__ г. / _____ / _____

*(личная подпись законного представителя субъекта персональных
данных / инициалы, фамилия)*