УТВЕРЖДЕНО

Приказом директора МКОУ ООШ д. Второй Ластик от 07.05.2025 № 38/1–ОД

Начальнику детского оздоровительного лагеря с дневным пребыванием на базе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование Учреждения)

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

(ФИО начальника лагеря)

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

(ФИО родителя (законного представителя)

**Согласие**

**на обработку персональных данных несовершеннолетнего ребенка на время пребывания в детском оздоровительном лагере с дневным пребыванием на базе**

*МКОУ ООШ д. Второй Ластик*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(наименование Учреждения)**

Оператор персональных данных:

*Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение основная общеобразовательная школа д. Второй Ластик* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                                                   (полное наименование учреждения)

МКОУ ООШ д. Второй Ластик\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(далее - Учреждение).

Адрес оператора:

*Кировская область,Пижанский МО,д. Второй Ластик,ул.Советская 68*

(юридический адрес учреждения)

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

документ, удостоверяющий личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. несовершеннолетнего полностью)

В соответствии с требованиями Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» в целях организации проведения летнего оздоровительного отдыха.

Я предоставляю Учреждению право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными несовершеннолетнего: сбор, систематизацию, накопление, хранение (в электронном и на бумажном носителе), уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Учреждение вправе передавать данные в структуры Министерства образования Кировской области, Управление образования Пижанского муниципального округа Кировской области (далее - Управление образования), муниципальное казённое учреждение «Централизованная бухгалтерия учреждений образования Пижанского муниципального округа», муниципальное казённое учреждение «Ресурсный центр образования Пижанского муниципального округа», медицинским учреждениям для включения обрабатываемых персональных данных несовершеннолетних в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами государственных (федеральных, областных), муниципальных органов и Управления образования, регламентирующих предоставление отчетных данных.

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

- фамилия, имя, отчество (при наличии);

- дата рождения;

- пол;

- сведения о состоянии здоровья;

- биометрические персональные данные;

- адрес места жительства (фактическое проживание);

- реквизиты полиса ОМС;

- реквизиты документа, удостоверяющего личность;

- класс;

- содержание дополнительных образовательных услуг;

- фото и видео материалы, сделанные во время проведения мероприятий;

- фамилии, имена, отчества педагогов, осуществляющих образовательный процесс.

Также Я предоставляю Учреждению право осуществлять следующие действия (операции) с моими персональными данными, необходимых для организации проведения летнего оздоровительного отдыха: сбор, систематизацию, накопление, хранение (в электронном и на бумажном носителе), уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение:

- фамилия, имя, отчество;

- дата рождения;

- пол;

- адрес места жительства (фактическое проживание);

- страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС);

- идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);

- паспортные данные;

- контактные телефоны;

- адрес электронной почты;

- гражданство.

Настоящее согласие дано мной, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

                                                                (фамилия, имя, отчество (при наличии))

по собственной воле и в интересах своего ребенка и действует на время посещения детского оздоровительного лагеря с дневным пребыванием на базе *МКОУ ООШ д. Второй Ластик*.

                                                                                  (наименование Учреждения)

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

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                                                  (подпись)                              (расшифровка подписи Ф.И.О.)