**Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего**

*(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) обучающегося,* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *дата рождения)*

В соответствии со статьей 5 Закона Республики Беларусь от 7 мая 2021 г. № 99-З ”О защите персональных данных“ даю согласие

**ГУО «Заречская средняя школа» Речицкого района**

г.п.Заречье, ул.Спортивная, д.61

*(наименование и место нахождения оператора)*

на обработку персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка:

*(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) обучающегося* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*дата рождения, класс)*

**Цель:** осуществления обучения и воспитания, обеспечения охраны здоровья и создания благоприятных условий для разностороннего развития личности, информационного обеспечения.

|  |  |
| --- | --- |
| **Согласен** | **Не согласен** |
|  |  |

**Объем**: сведения содержащиеся в документах, удостоверяющих личность: фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) обучающегося, пол, дата рождения, гражданство, адрес регистрации и проживания, номер телефона,

класс;

Сведения о родителях (лицах их заменяющих): фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) законных представителей, место работы, вид занятости, должность, телефон, адрес регистрации и проживания; Сведения о семье: социальный статус, количество детей, полнота семьи;

Данные об образовании: отметки по предметам (за период обучения и воспитания на I, II, III ступенях общего среднего образования), ЦЭ, итоги экзаменов, серия и номер документа о завершении обучения и воспитания на II, III ступенях общего среднего образования, сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, спортивных мероприятиях, занятия в объединениях по интересам, секциях;

Информация медицинского характера: рост, вес, сведения о прививках, группа здоровья, физкультурная группа, анамнестические данные. Иные документы: документы для обеспечения льготами.

**Цель** публикация фото- и видеоизображения обучающегося, иной информации о нем в социальных сетях, мессенджерах учреждения образования в рамках новостного контента

**Объем**: фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) обучающегося, класс, фотоизображение, видеоизображение, иная информация об обучающемся, сопровождающая публикацию

|  |  |
| --- | --- |
| **Согласен** | **Не согласен** |
|  |  |

**Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых способов обработки персональных данных**:

Сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу в отдел образования, отдел спорта и туризма, главное управление образования, в автоматизированную систему обработки данных, в РВК (юноши 15-летнего возраста), в учреждение здравоохранения, распространение информации об обучающемся в рамках новостного контента учреждения образования в сети Интернет.

В случаях размещения информации в социальных сетях и мессенджерах учреждения образования осуществляется трансграничная передача персональных данных обучающегося. **Информация об уполномоченных лицах**:

\_\_\_\_schools.by\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(в случае, если обработка персональных данных осуществляется такими лицами)*

**Срок согласия** на период обучения в государственном учреждении образования «Заречская средняя школа» Речицкого района

*(срок, на который предоставляется согласие)*

Мне разъяснены права, связанные с обработкой персональных данных, механизм их реализации, а также последствия дачи мною согласия или отказа в даче такого согласия.

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

(дата) (подпись)