



**СОГЛАСИЕ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ  
(заполняется родителями)**

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО)

(родитель, законный представитель выпускника, уполномоченное лицо) даю свое согласие на обработку в \_\_\_\_\_ **ГБОУ НАО «СШ№5»** \_\_\_\_\_  
(наименование организации)

персональных данных моего(ей) (сына, дочери, подопечного), относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; информация о выбранных экзаменах; информация о результатах итогового сочинения (изложения); информация об отнесении участника единого государственного экзамена (государственного выпускного экзамена) к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей - инвалидов, инвалидов; информация о результатах экзаменов.

Я даю согласие на использование персональных данных моего(ей) (сына, дочери, подопечного) 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 персональных данных моего(ей) (сына, дочери, подопечного), 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 (операторам ФИС и РИС, Департаменту образования, культуры и спорта Ненецкого автономного округа, ГБУ НАО «Ненецкий региональный центр развития образования», 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(а), что \_\_\_\_\_ **ГБОУ НАО «СШ№5»** \_\_\_\_\_  
(наименование организации)

гарантирует обработку персональных данных моего(ей) (сына, дочери, подопечного) в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

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

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

« \_\_\_\_ » января 2019 г.

Заявление принял:

\_\_\_\_\_ / Ядрихинская Ю.В. / \_\_\_\_\_  
(должность) (ФИО) (подпись)