

Директору

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия руководителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАСИЕ  
НА ОБРАБОТКУ И ПЕРЕДАЧУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

паспорт серии \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года,  
проживающий/ая по адресу \_\_\_\_\_

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю (не даю) согласие  
(нужное подчеркнуть)

на обработку \_\_\_\_\_ персональных данных \_\_\_\_\_

(моих / « - »)

(моего/ей сына, дочери, подопечного/ой / « - »)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество сына, дочери, подопечного/ой, либо проставить « - »)

**а именно:**

- фамилии, имени, отчества;
- даты рождения;
- пола;
- типа, серии, номера документа, удостоверяющего личность;
- образовательной организации, класса, формы обучения, уровня общего образования, перечень учебных предметов, выбранных для сдачи;
- отнесения к категории лиц с ОВЗ, детей-инвалидов и инвалидов;
- результатов государственной итоговой аттестации

**следующими лицами:**

- \_\_\_\_\_;

(наименование образовательной организации, адрес)

- \_\_\_\_\_;

(наименование органа местного самоуправления, осуществляющего управление в сфере образования, адрес)

- Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки, г. Москва, Садовая-Сухаревская, 16;
- ФГБУ «Федеральный центр тестирования», г. Москва, Ленинский проспект, 2А, эт.6А;
- Департамент образования Кировской области, г. Киров, ул.К.Либкнехта, 69;
- КОГБУ «Центр оценки качества образования», г. Киров, ул. Спасская, 67

**для обработки в целях:**

- формирования базы данных участников государственной итоговой аттестации выпускников;
- проведения государственной итоговой аттестации выпускников;
- формирования результатов участников государственной итоговой аттестации по предметам

**с использованием автоматизированной обработки и без таковой.**

Я предоставляю организации право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, уничтожение.

Для включения в списки участников государственной итоговой аттестации, даю согласие вышеперечисленным лицам на передачу указанных персональных данных друг другу, в том числе по открытым каналам связи и сетям общего пользования, в том числе интернет.

Я понимаю, что в случае моего отказа дать согласие на обработку и передачу персональных данных, указанные лица лишаются законного основания на их автоматизированную обработку, вследствие чего указанные цели обработки персональных данных относительно меня (моего/ей сына, дочери, подопечного/ой) с применением автоматизированной обработки не смогут быть достигнуты.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение срока хранения информации об участнике вышеуказанными лицами (10 лет). Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Подпись субъекта персональных данных:

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О.Фамилия)

Подпись лица, давшего (не давшего) согласие на обработку:

(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О.Фамилия)