

## Согласие на обработку персональных данных\*

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося)

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
(серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации: \_\_\_\_\_,

даю свое согласие на обработку в \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

персональных данных \_\_\_\_\_,  
(ФИО сына (дочери), опекаемого (подопечного))

относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; адрес регистрации; дата рождения; контактный телефон; гражданство; СНИЛС; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; образовательная организация; класс; форма обучения; информация об отнесении участника государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, инвалидов; информация об отнесении участника государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования к категории лиц, обучающихся в специальных учебно-воспитательных учреждениях закрытого типа, а также в учреждениях, исполняющих наказание в виде лишения свободы; информация о наличии допуска к государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования; информация о перечне учебных предметов, выбранных для сдачи государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования; информация о форме прохождения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования; информация о результатах проверки каждого из заданий государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования по учебным предметам.

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 и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, а также на хранение данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных \_\_\_\_\_,  
(ФИО сына (дочери), опекаемого (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 (БУ СО ВО «Центр информатизации и оценки качества образования», Департаменту образования Вологодской области, АОУ ВО ДПО «Вологодский институт развития образования», Федеральному бюджетному государственному 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 \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

гарантирует обработку персональных данных \_\_\_\_\_  
(ФИО сына (дочери), опекаемого (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.

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

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах \_\_\_\_\_.  
(ФИО сына (дочери), опекаемого (подопечного))

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Подпись родителя (законного представителя) Расшифровка подписи

\*Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних лиц оформляют их родители (законные представители).