

## СОГЛАСИЕ

### Законного представителя на обработку персональных данных несовершеннолетнего ребенка

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)  
данные паспорта: \_\_\_\_\_,  
(серия) (номер) (кем и когда выдан)  
\_\_\_\_\_ являясь законным  
представителем

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)  
в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", положениями Семейного кодекса Российской Федерации, действуя по собственной воле в интересах несовершеннолетнего ребенка, даю согласие

\_\_\_\_\_ (Наименование образовательного учреждения, ИНН)

(далее – Оператор или Образовательное учреждение) на обработку следующих персональных данных моих и несовершеннолетнего ребенка (далее – Субъект): фамилия, имя, отчество, класс, пол, дата рождения, данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС); биометрические персональные данные: цветное, цифровое фотографическое изображение (фотография), сведения о родителях, законных представителях (фамилия, имя, отчество, СНИЛС), сведения о мерах социальной гарантии на бесплатное питание в Общеобразовательном учреждении, иные данные.

#### Цели обработки персональных данных:

1. Внесение и обработка персональных данных обучающихся (включая фотографии в случае необходимости) в Системе при реализации проекта «Цифровая среда. Образование», в том числе:
  - 1.1. контроля доступа в образовательном учреждении;
  - 1.2. учета питания обучающихся, в том числе льготных категорий.
2. Организация пропускного и внутриобъектового режима в Образовательном учреждении с использованием банковских карт, эмитированных российскими банками;
3. Безналичная оплата услуг, оказываемых Субъекту персональных данных и его законным представителям.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных несовершеннолетнего ребенка, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, извлечение, передачу (предоставление, доступ) организациям, связанным с оказанием услуги Субъекту персональных данных, обезличивание, блокирование персональных данных.

Настоящим выражаю своё согласие на передачу Оператором персональных данных, включая биометрические данные, РОССИЙСКОМУ НАЦИОНАЛЬНОМУ КОММЕРЧЕСКОМУ БАНКУ (публичное акционерное общество), ИНН 7701105460, ОГРН 1027700381290 (далее – РНКБ Банк (ПАО)), в целях предоставления Субъекту доступа на территорию образовательного учреждения, оплаты услуг, оказываемых Субъекту персональных данных и его законным представителям, а также автоматизации учета и контроля питания учащихся, в том числе льготных категорий.

Обработка вышеуказанных персональных данных может осуществляться способами автоматизированной обработки, неавтоматизированной обработки и смешанной обработки персональных данных Оператором, сотрудниками частной охранной организации, оказывающей услуги на основании контракта (договора), а также РНКБ Банк (ПАО).

Оператор гарантирует: обработку персональных данных исключительно для достижения указанных выше целей, обеспечение сохранности персональных данных и защиту от несанкционированного доступа, уничтожение всех персональных данных субъекта персональных данных в базе данных информационной системы в случае отчисления или в иных случаях, установленных действующим законодательством.

Передача (предоставление, доступ) персональных данных, разрешенных для передачи, должна быть прекращена в любое время по требованию законного представителя субъекта персональных данных в письменной форме. Данное требование должно включать в себя фамилию, имя, отчество, контактную информацию (номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес) субъекта персональных данных, а также перечень персональных данных, обработка которых подлежит прекращению. Действие согласия субъекта персональных данных на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для передачи, прекращается с момента поступления Оператору указанного требования.

Обязуюсь сообщать Оператору об изменениях персональных данных в течение месяца со дня таких изменений.

Настоящее согласие действует со дня его подписания и в течение всего периода обучения Субъекта персональных данных в Образовательном учреждении.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (Подпись)