**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

**для организации ребёнку дистанционного обучения**

**Я,** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

**являясь законным представителем** **ребёнка**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество ребёнка)

**предоставляю мои персональные данные, персональные данные ребёнка и даю согласие на их обработку в соответствии с ФЗ № 152 «О персональных данных» от 27.07.2006 г.**

1. **Наименование и адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных:** Государственное общеобразовательное учреждение «Кемеровский областной центр образования», 650023, г. Кемерово, пр. Ленина, д. 126а.
2. **Цель обработки персональных данных:** организация дистанционного обучения детей с ОВЗ; предоставление комплектов программно-технических средств в безвозмездное временное пользование; организация дистанционного дополнительного образования и заочных конкурсных мероприятий для детей; учет обучающихся; управление учебным процессом; формирование сведений об обучении, успеваемости, участии в конкурсных мероприятиях, проектах и достижениях обучающихся.
3. **Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:**
	1. **Персональные данные законного представителя ребёнка:** фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; реквизиты документа, удостоверяющего личность (тип документа, удостоверяющего личность; серия и номер; кем выдан; дата выдачи); адрес регистрации по месту жительства; адрес фактического места жительства; реквизиты документа, удостоверяющего положение законного представителя по отношению к ребёнку; номер мобильного телефона, адрес электронной почты.
	2. **Персональные данные ребёнка:** фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; реквизиты документа, удостоверяющего личность (тип документа, удостоверяющего личность; серия и номер; кем выдан; дата выдачи); адрес регистрации по месту жительства; адрес фактического места жительства; реквизиты документа, удостоверяющего статус «ребёнок-инвалид»/«ребёнок с ОВЗ»; реквизиты документа с заключением «Рекомендовано обучение на дому»; реквизиты документа с заключением «Организовать дистанционное обучение»; наименование образовательной организации, осуществляющей обучение на дому; наименование образовательной организации, осуществляющей дистанционное обучение; дата начала и окончания дистанционного обучения; учебный класс; сведения о обучении и успеваемости (в том числе по программам дополнительного образования); сведения об участии в мероприятиях (олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, проектах и т. д.) и достижениях; номер мобильного телефона, адрес электронной почты.
4. **Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие:**
	1. Систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование.
	2. Передача образовательным организациям, осуществляющим обучение ребёнка. Перечень передаваемых персональных данных указан в п. 3.
	3. Передача операторам связи, обеспечивающим доступ к сети Интернет. Перечень передаваемых персональных данных: фамилия, имя ребёнка; фамилия, имя, отчество законного представителя; адрес фактического места жительства; номер мобильного телефона.
	4. Размещение в открытом доступе на сайте Центра дистанционного образования детей-инвалидов Кемеровской области (<http://kemcdo.ru>) творческих конкурсных и проектных работ ребёнка (фотографии, аудио- и видеозаписи, в том числе с участием ребёнка), а также результатов участия ребёнка в конкурсных мероприятиях и проектах с указанием фамилии, имени, отчества, класса, наименования образовательной организации, осуществляющей обучение.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует бессрочно с момента предоставления и может быть отозвано мной при предоставлении оператору заявления в письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись