|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Директору государственного бюджетного общеобразовательного учреждения школы № 4 Василеостровского района Санкт-Петербурга  Н.А.Стрижак | | | | | | | |
|  | от | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя) | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  | Адрес регистрации: | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  | (документ, удостоверяющий личность заявителя (N, серия, дата выдачи, кем выдан) | | | | | | | |
|  | Контактные телефоны: | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |
|  | E-mail | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | |
| ЗАЯВЛЕНИЕ | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Прошу принять меня - | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)) | | | | | | | | |
|  | | , |  | | | | | | |
| (СНИЛС) | |  | (дата рождения) | | | | | | |
| на дополнительную общеобразовательную общеразвивающую программу (далее - образовательная программа) | | | | | | | | |
| (наименование программы) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | года обучения |
| Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения школы № 4 Василеостровского района Санкт-Петербурга (далее – Организация) | | | | | | | | |

С Уставом Организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации Организации, правилами внутреннего распорядка обучающихся, ознакомлен.

Настоящим даю свое согласие на обработку в Организации моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

* ФИО; пол; дата рождения;
* медицинские сведения, необходимые для проведения образовательного процесса;
* СНИЛС;
* номер телефона и адрес электронной почты;
* учебные достижения: сведения об успеваемости; учебные работы; форма обучения, номер класса (группы), данные о получаемом дополнительном образовании;

Я даю согласие на использование персональных моих данных исключительно в следующих целях:

* обеспечения защиты моих конституционных прав и свобод;
* обеспечения соблюдения нормативных правовых актов Российской Федерации и города Санкт-Петербург;
* обеспечения безопасности обучающихся в период нахождения на территории Организации;
* обеспечения организации учебного процесса, в том числе актуализация оценок успеваемости в электронном дневнике;
* обеспечения организации внеурочной деятельности, экскурсий, олимпиад и спортивных соревнований, и иных знаковых мероприятий;
* организация работы по персонифицированному учету обучения по программам дополнительного образования;
* ведения статистики;
* размещения приказа о зачислении обучающихся;
* передачи сведений в федеральные и региональные информационные системы в целях обеспечения проведения процедур оценки качества образования - независимых диагностик, мониторинговых исследований;
* контроля за посещением занятий.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление работниками Организации следующих действий в отношении персональных моих данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, блокирование (не включает возможность ограничения моего доступа к персональным данным), а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я даю согласия на какое-либо распространение своих персональных данных, в том числе на передачу персональных данных третьим лицам, включая физических и юридических лиц, государственных органов и органов местного самоуправления, в том числе передачи персональных данных следующим организациям:

* Министерству просвещения Российской Федерации;
* Комитету по образованию.

Обработка персональных данных должна осуществляться с соблюдением требований, установленных законодательством Российской Федерации и только для целей, указанных выше. Организация обязана осуществлять защиту персональных данных, принимать необходимые организационные и технические меры для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, модифицирования, блокирования, копирования, распространения, а также от иных неправомерных действий в отношении данной информации.

Обработка моих персональных данных для любых иных целей и любым иным способом, включая распространение и передачу их иным лицам или иное их разглашение, может осуществляться только с моего особого письменного согласия в каждом отдельном случае.

Защита внесенной информации осуществляется с соблюдением требований, установленных законодательством Российской Федерации. Хранение и обработка информации, а также обмен информацией осуществляются после принятия необходимых мер по защите указанной информации. В случае нарушения требований Федерального закона "О персональных данных" Организация несет ответственность, предусмотренную Кодексом об административных правонарушениях Российской Федерации, Трудовым кодексом Российской Федерации, [Уголовным кодексом Российской Федерации](https://docs.cntd.ru/document/9017477#64U0IK).

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в Организации или до истечения срока хранения информации данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Мне разъяснено, что отзыв настоящего согласия может затруднить или сделать невозможным возобновление обработки персональных данных и их подтверждение.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Согласен на использование моих изображений, связанных с деятельностью Организации (занятия, мероприятия, выезды, конкурсные процедуры), размещение фото и видео на сайте Организации, сайтах исполнительных органов государственной власти, в социальных сетях, печатных изданиях.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Дата: |  |  | Подпись |  |