Форма письменного согласия субъекта на обработку персональных данных

**СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан
 (вид документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
(дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)

проживающий (ая) по адресу:

 ,

даю согласие [*Полное наименование образовательной организации*], находящемуся по адресу: [*Адрес общеобразовательной организации*] (далее – Оператор), на обработку моих персональных данных, а именно на осуществление следующих действий или совокупности действий с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), передачу (предоставление, доступ), извлечение, использование, блокирование, уничтожение, удаление **с целью** осуществления пользования сервисами Школьной цифровой платформы (далее – ШЦП), включая проведение аналитических и статистических исследований для совершенствования процессов использования ШЦПОператором, которое проводится по поручению Президента Российской Федерации от 15 февраля 2019 года № Пр-118 для обеспечения реализации индивидуальных траекторий обучения и оценки результатов обучающихся (далее – Цель обработки персональных данных).

Состав персональных данных, на обработку которых дается настоящее согласие:

* ФИО;
* дата рождения;
* логин и пароль;
* адрес электронной почты;
* контактный телефонный номер;
* фотографическое изображение;
* сведения о школе;
* сведения о классе, группе;
* сведения о преподаваемой дисциплине.

Срок, в течение которого действует настоящее согласие: с момента подписания согласия до достижения Цели обработки персональных данных.

Отзыв данного согласия может быть осуществлен мной по письменному заявлению в адрес Оператора.

Я соглашаюсь на передачу Оператором моих персональных данных в адрес Автономной некоммерческой организации содействия внедрению в общеобразовательной школе инновационных образовательных технологий «Платформа новой школы» (ИНН 7736318236), находящейся по адресу: 117997, ул. Вавилова, д. 19 **с Целью обработки персональных данных, указанной в настоящем согласии.**

Настоящим подтверждаю свое согласие на то, что АНО «Платформа новой школы» вправе осуществлять обработку моих персональных данных, а именно осуществлять следующие действия или совокупность действий с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), передачу (предоставление, доступ), извлечение, использование, блокирование, уничтожение, удаление в Целях обработки персональных данных.

Настоящим подтверждаю свое согласие с тем, чтобы обработка персональных данных осуществлялась Оператором в соответствии с Политикой обработки персональных данных, принятой Оператором.

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (Ф.И.О.)*