

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

Я, _____,
(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт _____ выдан _____,
(серия, номер) (когда и кем выдан)

(в случае опекунства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

являясь законным представителем несовершеннолетнего _____,
(ФИО несовершеннолетнего)

приходящегося мне _____, зарегистрированного по
адресу: _____,
даю свое согласие _____
(наименование образовательной организации/учреждения)

и Республиканской службе по контролю и надзору в сфере образования и науки
на обработку персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка,
относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных
данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа,
удостоверяющего личность; идентификационный налоговый номер или страховой
номер индивидуального лицевого счета; данные документа, удостоверяющего
личность; информация об отнесении участника к категории лиц с ограниченными
возможностями здоровья, детям-инвалидам, инвалидам; информация о
результатах экзаменов.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в
целях обеспечения проведения государственной итоговой аттестации
обучающихся, освоивших основные образовательные программы среднего
общего образования, а также хранение данных об этих результатах на
электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в
отношении персональных данных, которые необходимы для достижения
указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение,
уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для
 осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование
персональных данных, а также осуществление любых иных действий,
предусмотренных действующим законодательством Донецкой Народной
Республики.

Я проинформирован, что _____

(наименование организации)

и Республиканская служба по контролю и надзору в сфере образования и науки гарантируют обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Донецкой Народной Республики 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 своих интересах.

"____" 20__ г. /_____/
Подпись Расшифровка подписи