

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ОБРАБОТКУ  
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ УЧАСТНИКА ИТОГОВОГО СОБЕСЕДОВАНИЯ**

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт серия: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(серия) (номер)

выдан \_\_\_\_\_  
,  
(когда и кем выдан)

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

являясь законным представителем участника итогового собеседования

\_\_\_\_\_,  
(ФИО участника ГИА)

приходящегося мне \_\_\_\_\_, зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

даю свое согласие на обработку Региональным центром обработки информации государственного бюджетного учреждения Краснодарского края «Центр оценки качества образования» (далее – РЦОИ), Муниципальным бюджетным общеобразовательным учреждением основной общеобразовательной школы №27 имени Александра Матросова муниципального образования Усть-Лабинский район, моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; реквизиты документа, удостоверяющего личность; гражданство; СНИЛС; контактный номер телефона; информация о результатах итогового собеседования, информация об отнесении участника к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, инвалидам.

Я даю согласие на использование персональных данных участника итогового собеседования исключительно в целях формирования федеральной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего образования, и приема граждан в образовательные организации для получения среднего профессионального и высшего образования (ФИС) и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего образования (РИС), а также хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Представляю РЦОИ право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая их сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. РЦОИ вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в базу данных об участниках ГИА образовательной организации, базу данных об участниках ГИА муниципального района/городского округа, региональную базу данных об участниках ГИА и о результатах ГИА.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных участника итогового собеседования, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (Министерству образования Краснодарского края, РЦОИ, Федеральному бюджетному государственному учреждению «Федеральный центр тестирования», «Федеральной службе по надзору в сфере

образования и науки») обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что РЦОИ, Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение основная общеобразовательная школа №27 имени Александра Матросова муниципального образования Усть-Лабинский район гарантирует обработку персональных данных участника итогового собеседования в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

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) Ф.И.О. обучающегося

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) Ф.И.О. родителя (законного представителя)