**Согласие на обработку персональных данных, разрешенных для распространения**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактные данные (адрес: эл. почты, номер телефона)

даю согласие муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Средняя школа № 34 с углубленным изучением отдельных предметов» Петропавловск-Камчатского городского округа (ИНН: 4100004856, ОГРН: 1024101018688, Адрес: 683009, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Ак. Королева, 23) (далее - Оператор) на распространение посредством размещения на информационных ресурсах Оператора в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (<https://ou34-pkgo.gosuslugi.ru/>)

в целях:

* обеспечения исполнения обязанностей по размещению на официальном сайте информации о деятельности Оператора;
* информирование потенциальных и зачисленных учеников и их законных представителей, посетителей сайта https://ou34-pkgo.gosuslugi.ru/ об членах администрации, о педагогическом составе Оператора.

В строгом соответствии с нижеприведенным перечнем:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Категория персональных данных | Перечень персональных данных | Разрешаю к распространению (да/нет) | Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц (да/нет) | Дополнительные условия, касающиеся запретов на обработку или условий обработки персональных данных |
| Общие персональные данные (по приказу Рособрнадзора от 04.08.2023 N 1493 "Об утверждении Требований к структуре официального сайта образовательной организации в информацион-нотелекоммуникационной сети "Интернет" и формату представления информации") | Фамилия  |  |  | Не установлено |
| Имя  |  |  | Не установлено |
| Отчество |  |  | Не установлено |
| Должность |  |  | Не установлено |
| * **Преподаваемые учебные предметы**,
 |  |  | Не установлено |
| **Уровень (уровни) профессионального образования**  |  |  | Не установлено |
| **Учёная степень** (при наличии). |  |  | Не установлено |
| **Учёное звание** (при наличии). |  |  | Не установлено |
| **Сведения о повышении квалификации** (за последние 3 года). |  |  | Не установлено |
| **Сведения о профессиональной переподготовке** (при наличии) |  |  | Не установлено |
| **Сведения о продолжительности опыта** (лет) работы в профессиональной сфере,  |  |  | Не установлено |
| **Наименование общеобразовательной программы** |  |  | Не установлено |
| Дополнительно | **Фотографическое изображение** |  |  | Не установлено |

Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться Оператором только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(перечислить условия или сделать указание об их отсутствии)*

Настоящие согласие действует до прекращения трудовых отношений с Оператором.

Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять мои персональные данные. В случае получения требования Оператор обязан немедленно прекратить распространять мои персональные данные, а также сообщить перечень третьих лиц, которым персональные данные были переданы.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положением Федерального закона 152-ФЗ и Политикой конфиденциальности Оператора.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Фамилия, Имя, Отчество)