**Согласие на обработку персональных данных**

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

(фамилия, имя, отчество полностью (последнее при наличии) заявителя)

имеющий (ая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»,

**в целях**:

|  |  |
| --- | --- |
| **Цели** | **Да/нет, подпись** |
| предоставления меры социальной поддержки в виде освобождения от взимания родительской платы с лиц, являющихся участниками СВО |  |

**даю согласие** министерству образования Красноярского края (далее – Оператор), расположенному по адресу: 660021, г. Красноярск, ул. Карла Маркса, 122, краевому государственному автономному общеобразовательному учреждению «Краевая школа-интернат по работе с одаренными детьми «Школа космонавтики» (далее – Оператор), расположенному по адресу: 662971, г. Железногорск Красноярского края,   
ул. Красноярская, д.36 на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку и передачу моих персональных данных и персональных данных членов моей семьи, а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление, доступ, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

**Перечень персональных данных, на обработку которых мною дается согласие**:

|  |  |
| --- | --- |
| **Перечень персональных данных** | **Да/нет, подпись** |
| фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |
| пол, возраст |  |
| дата и место рождения |  |
| гражданство |  |
| серия и номер документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе |  |
| адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания |  |
| номера контактных телефонов и адресов электронной почты |  |
| сведения, подтверждающие участие членов семьи обучающегося в специальной военной операции |  |
| сведения органа опеки и попечительства о назначении опекуном или попечителем |  |
| сведения о семейном положении, о составе семьи |  |
| номер СНИЛС (страховой номер индивидуального лицевого счета) обучающегося |  |
| иные персональные данные, необходимые для рассмотрения документов в целях определения права на получение меры социальной поддержки в виде освобождения от взимания родительской платы, предусмотренной подпунктом 1.7 пункта 1 указа Губернатора Красноярского края от 25.10.2022 № 317-уг «О социально-экономических мерах поддержки лиц, принимающих участие в специальной военной операции, и членов их семей» |  |

Оператор вправе осуществлять с предоставленными персональными данными любые действия, предусмотренные Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ   
«О персональных данных».

Согласие действует со дня подписания настоящего согласия и до дня, следующего   
за днем, в котором Оператору стало известно об обстоятельствах, являющихся основаниями для прекращения предоставления меры социальной поддержки.

Согласие может быть отозвано путем направления Оператору заявления   
в письменной форме об отзыве согласия, при этом Оператор прекращает обработку персональных данных и уничтожает их, за исключением персональных данных, включенных в документы, обязанность по хранению которых прямо предусмотрена нормативными правовыми актами Российской Федерации и Красноярского края. Хранение таких персональных данных осуществляется Оператором в течение срока, установленного нормативными правовыми актами Российской Федерации и Красноярского края.

Также подтверждаю, что персональные данные могут быть получены Оператором   
от любых третьих лиц. Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую   
по собственной воле и в своих интересах.

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

(подпись) (фамилия и инициалы)

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.