**Приложение 2**

**(формы 1-3)**

**форма 1**

**Согласие
на обработку персональных данных обучающегося**

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

 (фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя)

номер (-а) телефона: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_,

Электронная почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Почтовый адрес (-а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (индекс, регион, населенный пункт, улица, дом, корпус, литер, квартира/комната)

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

являясь родителем (законным представителем)

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

 (фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося)

Оператору, осуществляющему обработку и распространение персональных данных обучающегося – Московскому государственному университету имени М.В. Ломоносова, Первому университетскому лицею имени Н.И. Лобачевского – филиалу Московского государственного университета имени М.В. Ломоносова (далее – Лицей), расположенному по адресу: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. им. Марии Овсянниковой д.20 (ИНН: 7729082090, КПП: 237343001,ОКТМО: 03657101), в связи с участием моего ребенка (подопечного) в Международном фестивале проектных и исследовательских работ обучающихся «Международный научно-практический фестиваль Первого Лобачевского» в целях организации образовательного процесса в соответствии со статьей 9 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных»,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ДАЮ СОГЛАСИЕ**на обработку персональныхданных обучающегося | **НЕ ДАЮ СОГЛАСИЕ**на обработку персональныхданных обучающегося |
| Общие персональные данные обучающегося: |
| фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |  |
| дата рождения /возраст/класс/курс обучения |  |  |
| реквизиты и сведения документа, удостоверяющего личность |  |  |
| адреса регистрации, фактического проживания |  |  |
| данных о состоянии здоровья, заболеваниях |  |  |

**Факт согласия/не согласия по каждому из пунктов обозначается собственноручно проставленной отметкой родителя (законного представителя) в соответствующей графе.**

**Устанавливаю следующие дополнительные условия и запреты для распространения персональных данных обучающегося:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Данное согласие может быть отозвано полностью или в части в любой момент
по письменному заявлению, направленному родителем (законным представителем) в адрес Лицея.**

**Также** оператору, осуществляющему обработку моих персональных данных – Московскому государственному университету имени М.В. Ломоносова, Первому университетскому лицею имени Н.И. Лобачевского – филиалу Московского государственного университета имени М.В. Ломоносова (далее – Лицей), расположенному по адресу: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. им. Марии Овсянниковой д.20 (ИНН: 7729082090, КПП: 237343001,ОКТМО: 03657101), в связи с участием моего ребенка (подопечного) в Международном фестивале проектных и исследовательских работ обучающихся «Международный научно-практический фестиваль Первого Лобачевского»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ДАЮ СОГЛАСИЕ**на обработку персональныхданных родителя / законного представителя обучающегося | **НЕ ДАЮ СОГЛАСИЕ**на обработку персональныхданных родителя / законного представителя обучающегося  |
| Общие персональные данные законного представителя /родителя обучающегося: |
| фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |  |
| реквизиты и сведения документа, удостоверяющего личность |  |  |
| адреса регистрации, фактического проживания |  |  |
| адрес электронной почты, номер телефона  |  |  |

**Факт согласия/не согласия по каждому из пунктов обозначается собственноручно проставленной отметкой родителя (законного представителя) в соответствующей графе.**

Срок, в течение которого действует Согласие: 1 год с даты оформления настоящего Согласия.

Я подтверждаю, что, предоставляя Согласие, вышеизложенное мною прочитано, я действую своей волей, в своих интересах и интересах обучающегося.

Дата предоставления согласия «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ г. **/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

 (подпись) (расшифровка подписи)

**форма 2**

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку, распространение в общем доступе персональных данных обучающегося, разрешенных** **родителем (законным представителем)** **обучающегося для распространения**

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

 (фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя)

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(серия, номер) (кем и когда выдан)*

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

Почтовый адрес (-а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (индекс, регион, населенный пункт, улица, дом, корпус, литер, квартира/комната)

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

номер телефона: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_;

Электронная почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

являясь родителем (законным представителем)

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

 (фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося)

Оператору, осуществляющему обработку и распространение персональных данных обучающегося – Московскому государственному университету имени М.В. Ломоносова, Первому университетскому лицею имени Н.И. Лобачевского – филиалу Московского государственного университета имени М.В. Ломоносова (далее – Лицей), расположенному по адресу: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. им. Марии Овсянниковой д.20 (ИНН: 7729082090, КПП: 237343001,ОКТМО: 03657101) в связи с участием моего ребенка (подопечного) в Международном фестивале проектных и исследовательских работ обучающихся «Международный научно-практический фестиваль Первого Лобачевского» в целях организации образовательного процесса в соответствии со статьей 9 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных»,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ДАЮ СОГЛАСИЕ**на обработку и распространение персональныхданных | **НЕ ДАЮ СОГЛАСИЕ**на обработку и распространение персональныхданных |
| Общие персональные данные обучающегося: |
| фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |  |
| дата рождения /возраст/класс |  |  |
| фотографии, аудио- и видеозаписи с его участием |  |  |
| город и регион проживания |  |  |
| сведения о достижениях, наградах, участии в конкурсах  |  |  |

**Факт согласия/не согласия по каждому из пунктов обозначается собственноручно проставленной отметкой родителя (законного представителя) в соответствующей графе.**

**Устанавливаю следующие дополнительные условия и запреты для распространения персональных данных обучающегося:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента его предоставления в течении 1 года. Согласие может быть отозвано полностью или в части в любой момент по письменному заявлению, направленному родителем (законным представителем) в адрес Лицея.**

Срок, в течение которого действует согласие: с даты оформления настоящего Согласия.

Сведения об информационных ресурсах, посредством которых будет осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц, распространение персональных данных и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

1.Официальный сайт Лицея в информационно-телекомуникационной сети Интернет: <https://ul-lyceum.ru/> и социальных сетях: сообщество ВКонтакте <https://vk.com/ullyceum>, группа в Telegram <https://t.me/ul_lyceum>.

2.Информационные площадки партнёров Лицея.

3.Печатная и промо продукция (баннеры, журналы, буклеты, календари, методическая литература и т.д.), изготавливаемая Лицеем, либо и сторонними организациями по его заказу, для информационного сопровождения и продвижения деятельности Лицея.

4. Средства массовой информации.

**Примечания**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Я подтверждаю, что, предоставляя Согласие, вышеизложенное мною прочитано, я действую своей волей, в своих интересах и интересах обучающегося.

Дата предоставления согласия «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ г. **/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

 (подпись) (расшифровка подписи)

**форма 3**

**СОГЛАСИЕ**

**родителя (законного представителя) на**

**на обработку биометрических персональных данных обучающегося**

**(при посещении Лицея)**

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

 (фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя)

номер (-а) телефона: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_,

Электронная почта:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Почтовый адрес (-а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (индекс, регион, населенный пункт, улица, дом, корпус, литер, квартира/комната)

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

являясь родителем (законным представителем)

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

 (фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося)

Оператору, осуществляющему обработку и распространение персональных данных обучающегося – Московскому государственному университету имени М.В. Ломоносова, Первому университетскому лицею имени Н.И. Лобачевского – филиалу Московского государственного университета имени М.В. Ломоносова (далее – Лицей), расположенному по адресу: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. им. Марии Овсянниковой д.20 (ИНН: 7729082090,
КПП: 237343001,ОКТМО: 03657101), в связи с нахождением моего ребенка (подопечного) на территории Лицея, система безопасности учащихся которого организована с использованием пропускного режима и автоматизированной системы контроля и управления доступом в целях корректной работы и идентификации личности моего ребенка(подопечного) в системы контроля и управления доступом в соответствии со статьями 9,11 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», выражаю волеизъявление относительно биометрических данных (**т.е. данных которые характеризуют физиологические и биологические особенности человека, на основании которых можно установить его личность**) моего ребенка (подопечного)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид Действия** | **ДАЮ СОГЛАСИЕ**на действия с персональными биометрическими данными  | **НЕ ДАЮ СОГЛАСИЕ**на действия с персональными биометрическими данными  |
| Сбор |  |  |
| Запись |  |  |
| Хранение |  |  |
| Систематизация |  |  |
| Уточнение и изменение по мере необходимости |  |  |
| Использование в заявленных целях |  |  |
| Обезличивание |  |  |
| Передача третьим лицам в заявленных целях |  |  |
| Блокирование, удаление, уничтожение |  |  |

**Факт согласия/не согласия по каждому из пунктов обозначается собственноручно проставленной отметкой родителя (законного представителя) в соответствующей графе.**

**Устанавливаю следующие дополнительные условия и запреты для распространения персональных данных обучающегося:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Данное согласие может быть отозвано полностью или в части в любой момент по письменному заявлению, направленному родителем (законным представителем) в адрес Лицея.**

Срок, в течение которого действует согласие: 1 год с даты оформления настоящего Согласия.

Мне разъяснены положения статьи 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», в соответствии с которыми, предоставление биометрических персональных данных не может быть обязательным, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я подтверждаю, что, предоставляя Согласие, вышеизложенное мною прочитано, я действую своей волей, в своих интересах и интересах обучающегося.

Дата предоставления согласия «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ г. **/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

 (подпись) (расшифровка подписи)