

**Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних
участников итогового собеседования по русскому языку
и государственной итоговой аттестации по образовательным программам
основного общего образования**

Я, _____,
Ф. И. О. родителя (законного представителя)

паспорт _____ выдан _____
Серия, номер *Когда и кем выдан*

адрес регистрации: _____

являюсь законным представителем моего несовершеннолетнего ребенка
(подопечного) _____
Ф. И. О. несовершеннолетнего

и даю свое согласие на обработку его персональных данных в бюджетном учреждении Орловской области «Региональный центр оценки качества образования», относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

данные документа, удостоверяющего личность: ФИО; пол; дата рождения; тип, серия, номер документа, удостоверяющего личность;

гражданство;

СНИЛС, телефон;

образовательная организация, класс, форма обучения;

информация о результатах итогового собеседования по русскому языку;

информация о результатах государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования;

информация об отнесении участника к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, инвалидам.

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

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного), которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу Департаменту образования Орловской области, федеральному государственному бюджетному учреждению «Федеральный центр тестирования», Федеральной службе по надзору в сфере образования и науки для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что бюджетное учреждение Орловской области «Региональный центр оценки качества образования» гарантирует обработку персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного), в соответствии

с действующим законодательством Российской Федерации 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.

Мне разъяснено, что отзыв настоящего согласия может затруднить или сделать невозможным возобновление обработки персональных данных и их подтверждение.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного), законным представителем которого я являюсь.

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ / _____ /
(Подпись) (ФИО)