

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

Я,

\_\_\_\_\_,  
(ФИО родит./ законного представителя)

паспорт \_\_\_\_\_

выдан

\_\_\_\_\_,  
(серия, номер)

\_\_\_\_\_,  
(когда и кем выдан)

являясь законным представителем несовершеннолетнего

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

\_\_\_\_\_,  
(ФИО несовершеннолетнего)

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

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

даю свое согласие на обработку в

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

персональных данных несовершеннолетнего, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; образовательная организация; класс; информация о праве на прохождение государственной итоговой аттестации; информация о форме прохождения государственной итоговой аттестации; информация о выбранных экзаменах; информация о результатах экзаменов.

Я даю согласие на использование персональных данных несовершеннолетнего исключительно в целях формирования региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации, а также хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных несовершеннолетнего, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьи лицам для осуществления действий по обмену информацией: Министерству образования и науки Пермского края, Государственному бюджетному учреждению дополнительного профессионального образования "Институт развития образования Пермского края", 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 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ гарантирует

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

