

Заведующему МБДОУ д/с № 9
Улыбка»
Л.А. Хурдаковой

родителей (законных представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ
О согласии родителей на обработку персональных данных

Мы (я): отец _____
(Фамилия, имя, отчество родителя/законного представителя полностью)

мать: _

Документ, удостоверяющий личность:

отец: _

Наименование, серия и номер

Дата выдачи, кем выдан

мать: _

Наименование, серия и номер

Дата выдачи, кем выдан

являясь родителями (законными представителями) _____

(ФИО ребенка)

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006г. №152-ФЗ «О персональных данных», **мы – родители (законные представители)** даем (даю) свое согласие на обработку своих персональных данных, персональных данных моего ребенка (детей), детей находящихся под опекой (попечительством) муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению детский сад № 9 «Улыбка» (далее – оператор), расположенному по адресу: 352376, Краснодарский край, Тбилисский район, ст. Ловлинская, ул. Гагарина,2 передачу в случаях, установленных соответствующими нормативными правовыми актами, на бумажном и электронном носителях с обеспечением конфиденциальности наших (моих) персональных данных и персональных данных нашего (моего) ребенка, сообщаемых нами (мною) в настоящем Согласии, персональных данных, ранее представленных нами (мною) в МБДОУ д/с № 9 «Улыбка» для обеспечения учета движения детей от их поступления в дошкольное образовательное учреждение, до выпуска из учреждения, для формирования личного дела, для ведения АИС «Сетевой город. Образование», для компенсационного дела ребенка.

Обработка персональных данных осуществляется путем сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения, обновления, изменения, распространения, обезличивания, использования и уничтожения данных.

Перечень персональных данных предоставляемых для обработки:

Данные о детях (обучающихся):

Ф.И.О; Дата рождения (dd.mm.yyyy); Пол; Место рождения; Гражданство.

Документы:

Свидетельство о рождении: Серия, Номер, Дата выдачи, Наименование органа, выдавшего свидетельство, № актовой записи; № медицинского полиса, № пенсионного страхового полиса (СНИЛС); информация о трудной жизненной ситуации; Информация о здоровье (группа здоровья; физкультурная группа; инвалидность: группа инвалидности, срок действия группы инвалидности, отдельные категории инвалидности); Наличие потребности в адаптированной программе обучения.

Семья:

братья и сестры: Фамилия, Имя, Отчество, Пол, Дата рождения, Место рождения.

документы:

Свидетельство о рождении: Серия, Номер, Дата выдачи, Наименование органа, выдавшего свидетельство.

Родители (или законные представители):

- Информация о трудной жизненной ситуации;
- **Отец:** Ф.И.О.; дата рождения (dd.mm.yyyy); паспортные данные (серия, номер, кем выдан и когда); гражданство; адрес регистрации по месту жительства; адрес регистрации по месту пребывания; адрес регистрации фактического места жительства
Работа: Место работы, должность; Контактная информация: Телефон рабочий, Телефон мобильный, Телефон домашний.
- **Мать:** Ф.И.О.; дата рождения (dd.mm.yyyy); паспортные данные (серия, номер, кем выдан и когда); гражданство; адрес регистрации по месту жительства; адрес регистрации по месту пребывания; адрес регистрации фактического места жительства
Работа: Место работы, должность; Контактная информация: Телефон рабочий, Телефон мобильный, Телефон домашний.
- **Законный представитель, не являющийся родителем:** тип законного представителя; Ф.И.О.; дата рождения (dd.mm.yyyy); паспортные данные (серия, номер, кем выдан и когда); гражданство; адрес регистрации по месту жительства; адрес регистрации по месту пребывания; адрес регистрации фактического места жительства; документ удостоверяющий положение законного представителя по отношению к ребенку.
Работа: Место работы, должность; Контактная информация: Телефон рабочий, Телефон мобильный, Телефон домашний.

Предоставляемые нами (мной) персональные данные могут использоваться оператором в целях формирования базы данных для МБУЗ ДГП № 5 в унифицированных программных средствах, предназначенных для информационного обеспечения.

Оператор вправе размещать обрабатываемые персональные данные в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним ограниченному кругу лиц: воспитанникам, родителям (законным представителям), а также административным и педагогическим работникам ДОО.

Оператор вправе размещать фотографии воспитанника, фамилию, имя, отчество на стендах в помещениях Учреждения и на официальном сайте Учреждения.

Оператор вправе предоставлять данные воспитанника для участия в окружных, городских, краевых конкурсах.

Оператор вправе производить фото и видеосъемки воспитанника для размещения на официальном сайте Учреждения и СМИ, с целью формирования имиджа Учреждения.

Оператор вправе включать обрабатываемые персональные данные воспитанника в списки и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных, краевых, муниципальных и окружных органов управления образования, регламентирующих предоставление отчетных данных.

С положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлены (а).

Настоящее согласие дано нами (мной) «_____» _____ 20__ г. и действует до истечения срока хранения документов.

В случае нарушения МБДОУ д/с № 9 «Улыбка» наших (моих) прав и законных интересов и (или) прав и законных интересов нашего (моего) ребенка при обработке вышеуказанных персональных данных, данное нами (мною) настоящее Согласие может быть отозвано путем подачи письменного заявления.

Подписи родителей (законных представителей):

отец _____ (_____)

мать _____ (_____)