СОГЛАСИЕ
родителя (законного представителя) воспитанника
на обработку персональных данных

г. Челябинск

« ____ » _____ 202__ г.

Я, _____,
ф.и.о. родителя (законного представителя)

проживающий по адресу _____,
адрес

паспорт: серия _____; номер _____,

выданный (кем и когда) _____,

являясь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего _____,
ф.и.о. ребенка

_____ дата рождения, свидетельство о рождении, документ подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного

(далее «Воспитанник»), в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ « О персональных данных», свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие Муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению «Дет

ский сад № 1 г. Челябинска», расположенному по адресу: 454021, г. Челябинск, ул. Братьев Кашириных, 106а (далее «Оператор»), на обработку персональных данных своих и своего ребенка (см.п.3) на следующих условиях:

1. Согласие дается мною **в целях** наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом "Об образовании в РФ", а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами федерального, регионального и муниципального уровня в области образования:

- образовательная деятельность по образовательным программам дошкольного образования, присмотр и уход за детьми;
- учет детей, подлежащих обучению в образовательном учреждении;
- соблюдение порядка и правил приема в образовательное учреждение граждан, проживающих на данной территории и имеющих право на получение образования соответствующего уровня;
- формирование базы данных Воспитанников, оформление всех необходимых документов, в том числе для участия в конкурсах, соревнованиях;
- индивидуальный учет результатов освоения Воспитанниками образовательных программ дошкольного образования, а также хранение в архивах, данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях;
- учет реализации права Воспитанников на получение образования в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами, в том числе на обучение в пределах этих стандартов по индивидуальным учебным планам;
- учет Воспитанников, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- проведение санэпидемиологических мероприятий;
- выполнение отдельных функций по предоставлению мер социальной поддержки в виде компенсации части родительской платы за содержание ребенка и льгот.

2. Настоящее согласие дается Оператору на осуществление следующих **действий** в отношении моих персональных данных и моего ребенка, которые необходимы для достижения вышеуказанных целей, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая без ограничения: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных субъекта, а также любые иные действий с учетом действующего законодательства РФ.

3. **Перечень** персональных данных, передаваемых Оператору на обработку: данные о ребенке (Приложение 1); данные о матери (законном представителе) (Приложение 2); данные об отце (законном представителе) (Приложение 3).

4. Оператор имеет **право** включать обрабатываемые персональные данные Воспитанника в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных и муниципальных органов управления образованием, регламентирующими предоставление отчетных данных, передавать персональные данные субъекта в Комитет по делам образования города Челябинска и в иные учреждения только для достижения указанных выше целей. В открытых и общедоступных информационно-телекоммуникационных сетях, в том числе на официальном сайте образовательной организации в сети «Интернет», могут публиковаться имена, первая буква фамилии, возрастная группа и фотографии общего плана Воспитанника и родителей (законных представителей), в связи с мероприятиями и конкурсами различного уровня, проводимыми в рамках уставной деятельности. Доступ к персональным данным может предоставляться работникам МБДОУ «ДС № 1 г. Челябинска», имеющим права на обработку персональных данных. Для ограничения доступа могут использоваться соответствующие средства, не требующие специальных разрешений и сертификации.

5. Субъект персональных данных по письменному запросу имеет **право** на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п. 7 ст. 14 ФЗ-152 «О персональных: данных»).

6. Настоящее согласие **действует** до утраты правовых оснований обработки соответствующей информации или документов, содержащих вышеуказанную информацию в соответствии с законодательством Российской Федерации, после чего персональные данные уничтожаются или обезличиваются.

7. Согласие может быть отозвано путем направления соответствующего письменного уведомления в адрес Оператора по почте заказным письмом, с уведомлением о вручении, либо вручено лично под расписку представителю Оператора, после чего Оператор обязуется в течение 30 (тридцати) дней уничтожить или обезличить персональные данные Субъекта.

Подпись _____ Расшифровка (ф.и.о. полностью) _____

Приложение 1

Я _____
(ФИО родителя (законного представителя) полностью)

разрешаю использовать данные моего ребёнка в выше указанных целях:

1. Фамилия, имя, отчество ребенка _____
2. Дата рождения _____
3. Гражданство _____ родной язык _____
4. Место жительства _____
5. Место регистрации _____
6. Свидетельство о рождении серия _____ № _____
7. Медицинский полис № _____
8. СНИЛС № _____
9. Группа здоровья _____ заболевания _____
10. Социальный статус семьи (полная/ не полная, многодетная, ...)
11. Дополнительная контактная информация _____
12. Данные личной медицинской карты ребенка, карты профилактических прививок

Подпись _____ Расшифровка (ф.и.о. полностью) _____

Приложение 2

Я _____
(ФИО матери (законного представителя) полностью)

разрешаю использовать мои персональные данные в вышеуказанных целях:

1. Фамилия, имя, отчество (матери, законного представителя) _____
2. Степень родства (с ребёнком) _____
3. Дата рождения _____
4. Место регистрации _____
5. Контактный телефон домашний _____ мобильный _____ рабочий _____
6. Образование (ступень: среднее, среднее профессиональное, высшее; специализация) _____
7. Место работы _____ должность _____
8. Паспорт _____
9. СНИЛС № _____
10. Другие дети (имя, возраст) _____

Подпись _____ Расшифровка (ф.и.о. полностью) _____

Приложение 3

Я _____
(ФИО отца (законного представителя) полностью)

разрешаю использовать мои персональные данные в вышеуказанных целях:

1. Фамилия, имя, отчество (отца, законного представителя) _____
2. Степень родства (с ребёнком) _____
3. Дата рождения _____
4. Место регистрации _____
5. Контактный телефон домашний _____ мобильный _____ рабочий _____
6. Образование (ступень: среднее, среднее профессиональное, высшее; специализация) _____
7. Место работы _____ должность _____
8. Паспорт _____
9. СНИЛС № _____
10. Другие дети (имя, возраст) _____

Подпись _____ Расшифровка (ф.и.о. полностью) _____