

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о согласии  
на обработку персональных данных  
своих и своего ребёнка**

Заведующему Государственным  
бюджетным дошкольным  
образовательным учреждением  
детский сад № 49  
комбинированного вида  
Центрального района Санкт-Петербурга  
**Прокофьевой Александре Васильевне**

от \_\_\_\_\_,  
(Фамилия И.О.)

проживающего по адресу:

ул. \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

тел: \_\_\_\_\_

<b>СОГЛАСИЕ</b> <b>на обработку персональных данных</b> <b>(обучающихся и их родителей ГБДОУ детский сад № 49</b> <b>комбинированного вида Центрального района Санкт-Петербурга)</b>			
(информация о субъекте персональных данных)			
<b>Я</b>			
	<i>(фамилия)</i>	<i>(имя)</i>	<i>(отчество)</i>
	<i>(серия и номер основного документа, удостоверяющего личность)</i>		
	<i>(сведения об органе, выдавшем указанный документ)</i>		
	<i>(сведения о дате выдачи указанного документа)</i>		
<b>зарегистрированный по адресу:</b>			
<b>принимаю решение о предоставлении своих персональных данных в составе:</b>			
Фамилия, имя, отчество (при наличии); гражданство; документ, удостоверяющий личность (серия, номер, когда и кем выдан); адрес регистрации; адрес места жительства; степень родства; юридический статус; получение компенсации оплаты дошкольной образовательной организации; номера контактных телефонов; адрес электронной почты.			
<b>Для оформления компенсации части родительской платы (один или несколько пунктов в зависимости от вида назначаемой компенсации):</b>			
1) сведения о наличии детей, их возрасте, копии свидетельств о рождении (или паспортов)			
2) документы, подтверждающие неполный состав семьи			
3) информация о доходах, выплатах за 3 месяца, предшествующих месяцу подачи заявления			
4) справка об инвалидности			
5) справка с места работы (при работе в Государственной образовательной организации)			

*(перечень персональных данных, на обработку которых даётся согласие субъекта персональных данных)*

**принимаю решение о предоставлении персональных данных своего ребёнка (своих детей):**

Фамилия, имя, отчество (при наличии); пол; дата рождения; гражданство; документы, подтверждающие законность пребывания на территории РФ (для граждан других стран и лиц без гражданства); адрес регистрации; адрес фактического проживания; место рождения; родной язык; второй язык (при наличии); реквизиты СНИЛС (при наличии); свидетельство о рождении (копия и реквизиты); семья (родители, приемная, опекуны); количество детей в семье, какой по счёту ребёнок в семье; направление в детский сад; заключение ТПМПК (для групп компенсирующей направленности); медицинская карта для образовательного учреждения; медицинские справки и, или результаты анализов (для допуска в образовательную организацию, организации питания, коррекции оказываемых образовательных услуг); прививочный сертификат; полис обязательного медицинского страхования (копия и реквизиты); предыдущее место обучения; последующее место обучения; справка об установлении инвалидности (при наличии).

*(перечень персональных данных, на обработку которых даётся согласие субъекта персональных данных)*

**и даю согласие на их обработку, включающую:**

Сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление), уточнение (изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление), передачу (доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение; (в случае обработки общедоступных персональных данных) передачу (распространение).

**персональных данных**

*(перечень действий с персональными данными, на совершение которых даётся согласие)*

Автоматизированным (в Информационной системе «Параграф ДОУ. ДОУ СПб») и неавтоматизированными способами, определяемыми Правилами обработки персональных данных, Правилами рассмотрения запросов субъектов персональных данных и их представителей, Правилами работы с обезличенными персональными данными, должностными инструкциями ответственного за организацию обработки персональных данных, регламентами, правилами, инструкциями и положениями по обработке персональных данных.

*(общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных)*

**своей волей и в своём интересе:**

**1) Комитету по информатизации и связи, расположенному по адресу: 191060 Санкт-Петербург Смольный**

**2) ГБДОУ детскому саду № 49 комбинированного вида Центрального района Санкт-Петербурга расположенному по адресу: 191144 Санкт-Петербург ул. Кирилловская д. 2 лит. «А»**

**с целью:** обеспечения образовательной деятельности, обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах; заполнения базы данных «Параграф» в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчётов по вопросам качества образования; планирования, организации, регулирования и контроля деятельности образовательного учреждения в целях осуществления государственной политики в области образования.

**Срок, в течение которого действует согласие на передачу: на всё время обучения в образовательной организации.**

***Порядок отзыва согласия:***

Отзыв согласия подаётся в письменном виде лицом, указанным в согласии на обработку персональных данных, лично. Отзыв должен содержать:

- номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных;
- сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;
- собственноручную подпись субъекта персональных данных;
- сведения о согласии на обработку персональных данных (дата и адрес, по которому давалось согласие).

<p>При подаче лицом, осуществляющим приём такого отзыва, производится предоставление удостоверения личности подающего такой отзыв.</p> <p><i>Отзыв согласия осуществляется по адресу:</i> 191144, Санкт-Петербург, улица Кирилловская д. 2 лит. «А»</p> <p><b>В случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку своих персональных данных прекращение обработки персональных данных и уничтожение персональных данных будет произведено в течение <u>30 дней</u> с момента поступления.</b></p>
<p><b>Порядок защиты субъектом персональных данных своих прав и законных интересов:</b> осуществляется в соответствии с требованиями Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ</p>
<p>Юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные, если обязанность предоставления персональных данных установлена федеральным законом: <b>В соответствии с приказами Министерства образования и науки Российской Федерации от 08.04.2014 №293, от 13.01.2014 № 8 родители, законные представители обязаны при поступлении в дошкольную образовательную организацию (учреждение), предоставить определённый перечень информации о себе и своём ребёнке. Без представления субъектом персональных данных обязательных для заключения договора с родителями сведений договор с родителями не может быть заключён.</b></p>
<p><b>Наименование оператора, которому будут передаваться персональные данные</b></p>
<p>1) Комитет по образованию Санкт-Петербурга: 190000 Санкт-Петербург пер. Антоненко д. 8 лит. «А»</p> <p>2) Отдел Образования Администрации Центрального района Санкт-Петербурга: 191167 Санкт-Петербург Невский пр. д.174</p> <p><b>Сведения о родителе:</b> Фамилия, имя, отчество (при наличии); гражданство; документ, удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан); сведения из записей актов гражданского состояния; место жительства; номера контактных телефонов; электронной почты;</p> <p><b>Сведения о ребёнке (детях):</b> Фамилия, имя, отчество (при наличии); пол; дата рождения; гражданство; документы, подтверждающие законность пребывания на территории РФ (для граждан других стран и лиц без гражданства); адрес регистрации; адрес фактического проживания; место рождения; реквизиты СНИЛС (при наличии); свидетельство о рождении (копия и реквизиты); семья (родители, приёмная, опекунов); количество детей в семье, какой по счёту ребёнок в семье; направление в детский сад; заключение ТПМПК (для групп компенсирующей направленности); предыдущее место обучения; последующее место обучения.</p>
<p><b>Срок, в течение которого действует согласие на передачу: на всё время обучения в образовательной организации.</b></p>
<p>3) СПИО «Центр информатизации» Центрального района Санкт-Петербурга, 191036 г. Санкт-Петербург ул. 6-я Советская д.5</p> <p>4) РЦОКОиИТ: 198068 г. Санкт-Петербург Вознесенский пр. д. 34 лит. «А»</p> <p><b>Сведения о родителе:</b> Фамилия, имя, отчество (при наличии); гражданство; документ, удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан); сведения из записей актов гражданского состояния; степень родства; юридический статус; место жительства и дата регистрации по месту жительства; номера контактных телефонов; электронной почты;</p> <p><b>Для оформления компенсации части родительской платы (один или несколько пунктов в зависимости от вида назначаемой компенсации):</b> сведения о наличии детей, их возрасте</p> <p><b>Сведения о ребёнке (детях):</b> Фамилия, имя, отчество (при наличии); пол; дата рождения; гражданство; документы, подтверждающие законность пребывания на территории РФ (для граждан других стран и лиц без гражданства); адрес регистрации; адрес фактического проживания; место рождения; родной язык; второй язык (при наличии); реквизиты СНИЛС (при наличии); свидетельство о рождении (копия и реквизиты); семья (родители, приёмная, опекунов); количество детей в семье, какой по счёту ребёнок в семье; направление в детский сад; заключение ТПМПК (для групп компенсирующей направленности); полис обязательного медицинского страхования (копия и реквизиты); предыдущее место обучения; последующее место обучения.</p>

<p><b>Срок, в течение которого действует согласие на передачу: на всё время обучения в образовательной организации.</b></p>
<p><b>5) Централизованная бухгалтерия Администрации Центрального района Санкт-Петербурга:</b> 191167 г. Санкт-Петербург Невский пр. д.174</p> <p><b>Сведения о родителе:</b> Для оформления компенсации части родительской платы: 1) Фамилия, имя, отчество (при наличии) (один или несколько пунктов в зависимости от вида назначаемой компенсации) 2) документы, подтверждающие неполный состав семьи 3) информация о доходах, выплатах за 3 месяца, предшествующих месяцу подачи заявления 4) справка об инвалидности; 5) справка с места работы (при работе в Государственной бюджетной образовательной организации).</p> <p><b>Сведения о ребёнке (детях):</b> Фамилия, имя, отчество (при наличии); дата рождения; адрес регистрации; адрес фактического проживания; свидетельство о рождении (копия и реквизиты); семья (родители, приёмная, опекуны); количество детей в семье, какой по счёту ребёнок в семье; направление в детский сад; заключение ТПМПК (для групп компенсирующей направленности).</p>
<p><b>Срок, в течение которого действует согласие на передачу: на всё время обучения в образовательной организации.</b></p>
<p><b>6) СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 44», детское поликлиническое отделение № 44: 191144 Санкт-Петербург ул. Мытнинская д.25</b></p> <p><b>Контролирующие организации: Роспотребнадзор Центрального района Санкт - Петербурга</b></p> <p><b>Сведения о ребёнке (детях):</b> Фамилия, имя, отчество (при наличии); пол; дата рождения; адрес регистрации; адрес фактического проживания; свидетельство о рождении (копия и реквизиты); семья (родители, приёмная, опекуны); медицинская карта для образовательного учреждения; медицинские справки и, или результаты анализов (для допуска в образовательную организацию, организации питания; коррекции оказываемых услуг); прививочный сертификат; полис обязательного медицинского страхования (копия и реквизиты); предыдущее место обучения; последующее место обучения; справка об установлении инвалидности (при наличии).</p>
<p><b>7) Управление Пенсионным Фондом России в Центральном районе Санкт-Петербурга:</b> 191036 г. Санкт-Петербург ул. 1-я Советская д.6/2а</p> <p><b>Сведения о родителе:</b> Фамилия, имя, отчество (при наличии); номера контактных телефонов.</p> <p><b>Сведения о ребёнке (детях):</b> Фамилия, имя, отчество (при наличии); пол; дата рождения; адрес регистрации; адрес фактического проживания; свидетельство о рождении (копия и реквизиты).</p>
<p><b>Срок, в течение которого действует согласие на передачу: на период оформления СНИЛС.</b></p>
<p><b>8) Муниципальное образование № 80 (Смольнинское) (оформление социальных льгот, муниципальных подарков, взаимодействие с отделом опеки и попечительства).</b> 191124 Санкт-Петербург Суворовский пр. д. 60</p> <p><b>Сведения о родителе:</b> Фамилия, имя, отчество (при наличии); номера контактных телефонов.</p> <p><b>Сведения о ребёнке (детях):</b> Фамилия, имя, отчество (при наличии); дата рождения; адрес регистрации.</p>
<p><b>Срок, в течение которого действует согласие на передачу: на весь срок обучения в образовательной организации.</b></p>
<p><b>9) ОУФМС России; Отдел в Центральном районе Санкт-Петербурга:</b> 191011 Санкт-Петербурга пер. Крылова д. 5</p> <p><b>Сведения о родителе и ребёнке (детях):</b> Фамилия, имя, отчество (при наличии); дата рождения; копии документов, подтверждающих законность пребывания на территории РФ; адрес временной регистрации на территории РФ.</p>
<p><b>Срок, в течение которого действует согласие на передачу: на весь срок обучения в образовательной организации.</b></p>

**Я подтверждаю, что предоставленные мною персональные данные являются полными, актуальными и достоверными.**

**Я обязуюсь своевременно извещать об изменении предоставленных персональных данных.**

		20		г.		
					<i>(личная подпись)</i>	<i>(фамилия и.о.)</i>

**Предоставленные данные соответствуют предъявленным документам, удостоверяющим личность.**

		20		г.		
					<i>(должность)</i>	<i>(личная подпись)</i>
						<i>( фамилия и.о.)</i>