

Согласие на обработку персональных данных

Я, Иванова Юлия Михайловна

(фамилия, имя, отчество)

Зарегистрированный (-ая) по адресу: г. Гаджиево, ул. Ленина д.57 кв.84

документ, удостоверяющий личность: паспорт, 4718 131415, 1.03.2021, ТП в г.Гаджиево УФМС России по МО
(вид, серия и номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МБДОУ «Детский сад № 1 «Семицветик»», г.Гаджиево, ул.Колышкина, д.118-А
(наименование и адрес учреждения - далее Оператор)

на обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего ребенка

Иванова Аркадия Ивановича, 2015 г.р.

(фамилия, имя, отчество, год рождения)

которому являюсь мать

(мать, отец, законный представитель (указать тип))

в целях обеспечения наиболее полного исполнения образовательной организацией своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а также:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- учета детей, подлежащих обязательному обучению в образовательном учреждении;
- соблюдения порядка и правил приема в образовательном учреждении;
- индивидуального учета результатов освоения воспитанниками образовательных программ, а также хранения в архивах данных об этих результатах на бумажных носителях и/или электронных носителях;
- учета реализации права воспитанников на получение образования в соответствии с государственными стандартами в форме самообразования, семейного образования, на обучение в пределах этих стандартов по индивидуальным планам;
- учета воспитанников, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- учета воспитанников, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения и требующих специального педагогического подхода, обеспечивающего их социальную реабилитацию;
- обеспечения личной безопасности;
- соблюдения порядка и правил приема и отчисления в образовательную организацию;
- планирования, организации, регулирования и контроля деятельности образовательного учреждения в целях осуществления государственной политики в области образования.

Перечень персональных данных в отношении которых Оператор может осуществлять обработку указан в приложении к настоящему согласию.

Я даю согласие на осуществление следующих действий (операций) с моими персональными данными и персональными данными моего ребенка: сбор; систематизацию; накопление; хранение, в том числе на электронных носителях; обновление; изменение; использование; обезличивание; блокирование; уничтожение; передачу государственным и муниципальным организациям в целях осуществления их полномочий, в том числе в организацию, обслуживающую автоматизированную информационную систему «Электронный детский сад»; распространение неограниченному кругу лиц путем размещения информации, включая фото и видеоматериалы с участием меня и моего ребенка, на официальных сайтах образовательной организации, органа, осуществляющего управление в сфере образования, Министерства образования и науки Мурманской области, Правительства Мурманской области.

Я проинформирован, что Оператор гарантирует обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированными, так и автоматизированными способами с использованием следующих информационных систем: сетевой справочный телефонный узел (ССТУ), Единая государственная информационная система социального обеспечения (ЕГИССО), автоматизированная информационная система «Электронный детский сад», 1.1. 1С: Предприятие 8.3 (Бухгалтерия 2.0), и иные информационные системы, используемые в учреждении и утверждаемые приказом руководителя.

(название используемых информационных систем персональных данных)

Указанные персональные данные могут быть использованы для наполнения регионального сегмента единой федеральной межведомственной системы учета контингента воспитанников по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам, созданном в целях реализации положений распоряжения Правительства Российской Федерации от 25.10.2004 № 2125-р «Об утверждении Концепции создания единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам».

Данное согласие действует с момента его подписания до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Я уведомлен (-а) о своем праве отозвать настоящее согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в порядке, определенном законодательством Российской Федерации.

Подтверждаю, что ознакомлен (-а) с Положением о защите персональных данных в образовательной организации и положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области, защиты персональных данных мне разъяснены.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (-а).

Дата заполнения: **«не » ставить 20 ____ г.**

Подпись: _____/Иванова Ю.М./

Приложение к Согласию
на обработку персональных данных

Перечень персональных данных предоставляемых для обработки

1. ФИО ребенка, родителя (законного представителя);
2. Дата и место рождения ребенка, родителя (законного представителя);
3. Пол ребенка, родителя (законного представителя);
4. СНИЛС ребенка, родителя (законного представителя);
5. Гражданство ребенка, родителя (законного представителя);
6. Реквизиты свидетельства о рождении (серия и номер, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи) ребенка;
7. Реквизиты документа, удостоверяющего личность (тип документа, серия и номер, дата и место выдачи, кем выдан) родителя (законного представителя);
8. Адрес регистрации по месту жительства ребенка, родителя (законного представителя);
9. Адрес регистрации по месту пребывания ребенка, родителя (законного представителя);
10. Адрес фактического места жительства ребенка, родителя (законного представителя);
11. Информация о статусе семьи;
12. Информация о трудной жизненной ситуации;
13. Данные медицинского полиса ребенка;
14. Для законного представителя, не являющегося родителем: тип законного представителя; документ, удостоверяющий положение законного представителя по отношению к ребенку;
15. Контактные данные родителя (законного представителя) (номер телефона, наименование электронной почты).
16. Информация о здоровье: группа состояния здоровья (для детей до 18 лет); медицинская группа для занятия физической культурой, инвалидность (группа инвалидности, срок действия группы инвалидности, причины инвалидности), наличие потребности в адаптированной программе обучения, наличие потребности в длительном лечении.
17. Информация об образовании: форма получения образования; дата зачисления, реквизиты распорядительного акта о зачислении; образовательная программа (наименование образовательной программы, адаптивность); режим пребывания, дата отчисления, перевода; основание отчисления, перевода; реквизиты документа об отчислении, переводе; участие в мероприятиях (название, статус мероприятия, дата участия, результаты участия).