

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных воспитанников

Я, _____
фамилия, имя, отчество

документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ номер _____
наименование документа

выдан « ____ » _____ 20 ____ г. _____
когда и кем выдан

адрес регистрации _____

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие муниципальному автономному дошкольному образовательному учреждению г. Мурманска № 90 (МБДОУ г. Мурманска № 90), по адресу осуществления образовательной деятельности: г. Мурманск, ул.Свердлова, дом 46, на обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего ребенка:

(фамилия, имя, отчество, число, месяц, год рождения)

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 нормативно правовых актов;
- учета детей, подлежащих обучению в образовательном учреждении;
- соблюдения порядка и правил приема в образовательное учреждение;
- учета детей, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- обеспечения личной безопасности детей;
- 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; распространение (в том числе передачу) государственным и муниципальным организациям в целях осуществления их полномочий, в том числе в организацию, обслуживающую автоматизированную информационную систему «Электронный детский сад»; обезличивание; блокирование; уничтожение; распространение неограниченного круга 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(-а), что Оператор гарантирует обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированными способами с использованием следующих информационных систем: автоматизированная информационная система

«Электронный детский сад»
(название используемых информационных систем персональных данных)

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 г. № 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: « ____ » _____ 20 ____ г

Подпись (расшифровка)

**Перечень
персональных данных предоставляемых для обработки**

1. ФИО ребенка;
2. Дата и место рождения ребенка;
3. Пол;
4. СНИЛС;
5. Гражданство;
6. Реквизиты свидетельства о рождении (серия и номер, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи);
7. Адрес регистрации по месту жительства;
8. Адрес регистрации по месту пребывания;
9. Адрес фактического места жительства;
10. Информация о трудной жизненной ситуации (включая справку о доходах родителей при необходимости);
11. Данные медицинского полиса;
12. Родители (или иные законные представители):
13. Мать, отец: ФИО; Адрес регистрации по месту жительства; Адрес фактического места жительства; Адрес регистрации по месту пребывания; Дата рождения; СНИЛС; Гражданство; Реквизиты документа удостоверяющего личность; контактный телефон (домашний, мобильный, рабочий).
Законный представитель, не являющийся родителем: Тип законного представителя; ФИО; Дата рождения; СНИЛС; Гражданство; Реквизиты документа удостоверяющего личность, Документ удостоверяющий положение законного представителя по отношению к ребенку; контактный телефон (домашний, мобильный, рабочий);
14. Информация о здоровье: (Группа состояния здоровья; Медицинская группа для занятий физической культурой, инвалидность (группа инвалидности, срок действия группы инвалидности, причины инвалидности), наличие потребности в адаптированной программе обучения, наличие потребности в длительном лечении);
15. Информация об образовании (заявление о приеме; форма получения образования; зачисление (дата зачисления, реквизиты распорядительного акта о зачислении); образовательная программа (наименование образовательной программы, адаптивность); режим пребывания, дата окончания (отчисления, выбытия, перевод); основания окончания (отчисления, выбытия, перевода); перевод (зачисление) в группы (учебный год, группу); форму получения образования, участие в мероприятиях (название, статус мероприятия, дата участия, результаты участия);
16. Фото и видеоматериалы.