

**Заявление о согласии родителей (законных представителей) обучающегося на
обработку персональных данных**

МАДОУ МО г. Краснодар «Центр– детский сад № 118»

Я, ниже подписавш _____ ся, _____
(фамилия, имя, отчество)

Проживающ _____ по адресу _____
(адрес места регистрации)

Паспорт _____

(серия и номер, дата выдачи, название выдавшего органа)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 «О персональных данных» № 152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку, а также внесение персональных данных в автоматизированную систему «АИС. Сетевой город. Образование» МАДОУ МО г. Краснодар «Центр – детский сад № 118» (далее - **Оператор**) моих персональных данных (согласно перечню), а также персональных данных несовершеннолетнего

(фамилия, имя, отчество ребенка)

(согласно перечню) с целью организации _____ образования ребенка, которому являюсь _____

(отцом, матерью, опекуном, попечителем)

в целях обеспечения наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом "Об образовании", а также:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- учета детей, подлежащих обязательному обучению;
- соблюдение порядка и правил приема в образовательное учреждение;
- индивидуального учета результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение архивов данных об этих результатах на бумажных и электронных носителях;
- учета обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- учета обучающихся, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения и требующих специального педагогического подхода, обеспечивающего их социальную реабилитацию;
- хранения этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- заполнения базы данных автоматизированной информационных систем управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;
- обеспечения личной безопасности обучающихся;
- планирования, организации, регулирования и контроля деятельности образовательного учреждения в целях осуществления государственной политики в области образования.

Предоставляю оператору МАДОУ «Центр– детский сад № 118» право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, а также персональными данными несовершеннолетнего включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение следующих персональных данных:

- данные свидетельства о рождении воспитанника;

- паспортные данные родителей (законных представителей);
- данные, подтверждающие законность представления прав ребенка;
- адрес регистрации и проживания, контактные телефоны родителей (законных представителей);
- сведения о месте работы (учебы) родителей (законных представителей);
- сведения о состоянии здоровья воспитанника;
- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) воспитанника;
- данные страхового медицинского полиса воспитанника;
- данные о банковских реквизитах родителя (законного представителя);
- иные документы, содержащие персональные данные (в том числе сведения, необходимые для предоставления воспитаннику гарантий и компенсаций, установленных действующим законодательством).

Срок действия данного согласия устанавливается на период обучения обучающегося в МАДОУ МО г. Краснодар «Центр– детский сад № 118».

Обязуюсь предоставить информацию об изменении персональных данных в течение месяца со дня получения документов об этих изменениях.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с документами образовательного учреждения, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления Оператору письменного отзыва. Согласен, что Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Дата _____

подпись _____

Данные родителей (законных представителей):

Отец:

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения _____

Данные о гражданстве _____

Паспортные данные (серия, номер, когда и кем выдан, ПОЛНОСТЬЮ, код подразделения) _____

Адрес места жительства _____

Адрес места регистрации _____

Контактный телефон (мобильный и домашний) _____

Образование _____

Место работы _____

Должность _____

Рабочий телефон _____

СНИЛС (**ОБЯЗАТЕЛЬНО**) _____

Мать:

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения _____

Данные о гражданстве _____

Паспортные данные (серия, номер, когда и кем выдан, ПОЛНОСТЬЮ, код подразделения)

Адрес места жительства _____

Адрес места регистрации _____

Контактный телефон (мобильный и домашний) _____

Образование _____

Место работы _____

Должность _____

Рабочий телефон _____

СНИЛС (**ОБЯЗАТЕЛЬНО**) _____

Данные ребенка:

Фамилия, имя, отчество _____

Пол _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

Данные о гражданстве _____

Адрес места жительства _____

Адрес места регистрации _____

Хронические заболевания _____

Свидетельство о рождении (**СЕРИЯ, НОМЕР, КЕМ И КОГДА ВЫДАНО, (полностью)**

НОМЕР ЗАПИСИ АКТА ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ)

Мед. полис (**СЕРИЯ, НОМЕР, ДАТА ВЫДАЧИ, КЕМ ВЫДАН**)

Состав семьи _____

СНИЛС (**ОБЯЗАТЕЛЬНО**) _____

Инвалидность (если есть) _____

(группа, срок действия)

Тип _____ ограничения _____ возможностей

здоровья _____

Льготы: (нужное подчеркнуть)

1.многодетные

2.малоимущие

3.сотрудники бюджетных образовательных организаций

4.дети-инвалиды

5.дети, находящиеся под опекой

