

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
(ФИО родителя (законного представителя))

дата рождения _____
(число, месяц, год)

документ, удостоверяющий личность

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

адрес регистрации по месту жительства

(почтовый адрес)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своих интересах даю согласие оператору: МАДОУ №193 «Детский сад общеразвивающего вида», расположенному по адресу: 650003, г. Кемерово, б-р Строителей, 42а, на обработку:

1. Своих персональных данных о:
 - 1.1. фамилии, имени, отчестве;
 - 1.2. образовании;
 - 1.3. месте регистрации и месте фактического проживания;
 - 1.4. номере домашнего и мобильного телефона;
 - 1.5. месте работы, занимаемой должности;
 - 1.6. номере служебного телефона;
 - 1.7. дополнительных данных, которые я сообщил(а) в заявлении о приеме ребенка в Учреждение.

2. Персональных данных моего ребенка _____ о:
(ФИО ребенка, дата рождения)

- 2.1. фамилии, имени, отчестве;
- 2.2. дате и месте рождения;
- 2.3. сведениях о близких родственниках;
- 2.4. месте регистрации и месте фактического проживания;
- 2.5. СНИЛС;
- 2.6. свидетельстве о рождении;
- 2.7. номере полиса обязательного медицинского страхования;
- 2.8. сведениях о состоянии здоровья;
- 2.9. биометрические данные (фотографическая карточка);
- 2.10. заключении ПМПК;
- 2.11. дополнительных данных, которые я сообщил(а) в заявлении о приеме ребенка в Учреждение.

3. Вышеуказанные персональные данные представлены с целью:
 - использования Учреждением для формирования на всех уровнях управления Учреждением единого интегрированного банка данных контингента воспитанников в целях осуществления воспитательно-образовательной деятельности, индивидуального учета результатов усвоения детьми образовательных программ, хранения в архивах сведений об этих результатах, предоставления мер социальной поддержки;
 - заполнения базы данных автоматизированных информационных систем;
 - использования при наполнении информационного ресурса – официального сайта Учреждения;
 - медицинского обслуживания ребенка.

4. Я даю согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам – территориальным органам управления образованием, государственным медицинским учреждениям, Ленинскому ОСВИЛ УЗНС администрации города Кемерово, МБУ «Централизованная бухгалтерия управления образования», МУЗ «ДКБ №2», отделениям полиции), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными и персональными данными моего несовершеннолетнего ребенка, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации. Открыто могут публиковаться фамилии, имена и отчества, фотографии, видео с моим ребенком и членами моей семьи, результаты продуктивной деятельности и другие достижения ребенка в связи с проведением конкурсного движения и различными мероприятиями в рамках уставной деятельности на официальном сайте учреждения и других средствах массовой информации.

5. Я проинформирован(а), что Оператор будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Обязуюсь сообщать Оператору об изменении персональных данных не позднее 15 дней после наступления событий. Об ответственности за предоставление недостоверных персональных данных предупрежден(а).

6. Данное согласие действует на весь период пребывания ребенка в Учреждении и срок хранения документов в соответствии с архивным законодательством.

7. Данное согласие может быть отозвано мной при представлении оператору заявления в письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Подпись родителя

(законного представителя) _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

Дата _____