МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД № 11

352905, Российская Федерация, Краснодарский край, город Армавир, улица Чичерина, 84. тел: 2-19-20

**Согласие**

**на обработку персональных данных ребенка и его родителей (законных представителей)**

I.Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью (последнее – при наличии)

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан (кем)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата выдачи) «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года,

зарегистрированный(ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, фактически проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

даю МУНИЦИПАЛЬНОМУ АВТОНОМНОМУ ДОШКОЛЬНОМУ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМУ УЧРЕЖДНИЮ ДЕТСКОМУ САДУ № 11 (далее – оператор ДОУ),

352905, Российская Федерация, Краснодарский край, город Армавир, улица Чичерина, 84. тел: 2-19-20

**согласие** на использование и обработку персональных данных с целью:

- использования Оператором для формирования на всех уровнях управления единого интегрированного банка данных детей в целях

осуществления образовательной деятельности;

- индивидуального учета результатов освоения детьми образовательных программ;

- формирования баз данных для обеспечения принятия управленческих решений, в том числе подготовки локальных актов по образовательному учреждению;

- предоставления мер социальной поддержки,

- организации проверки персональных данных и иных сведений, установленных действующим законодательством;

- использования при составлении списков детей и их родителей (законных представителей);

- использования при наполнении информационного ресурса – сайта ДОУ;

- для защиты жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов воспитанников.

II. Для реализации вышеуказанных целей я даю согласие

**2. 1. На обработку своих персональных данных:**

2.1.1. Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);

2.1.2. Данные паспорта;

2.1.3. Место регистрации и место фактического проживания;

2.1.4. Номер домашнего и мобильного телефонов;

2.1.5. Сведения о льготах: данные документов, подтверждающих льготы;

2..1.6. Сведения о составе семьи;

2.1.7. Сведения о близких родственниках;

2.1.8. Реквизиты лицевого банковского счета;

2.1.9. Образование;

2.1.10. Место работы, занимаемая должность, номер служебного телефона;

**2.2. На обработку персональных данных моего ребенка (ребенка, находящегося под опекой)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО ребенка полностью (последнее – при наличии), дата рождения

Свидетельство о рождении : серия \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата выдачи) «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

2.2.1. Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);

2.2.2. Дата и место рождения;

2.2.3. Место регистрации и место фактического проживания;

2.2.4. Данные свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания;

2.2.5. Данные свидетельства о рождении;

2.2.6. Номер полиса обязательного медицинского страхования;

2.2.7. Сведения о состоянии здоровья;

2.2.8. Биометрические данные (фотографическая карточка, видеоматериалы);

III. Я даю согласие на передачу следующих персональных данных:

3.1. Всего вышеуказанного объема персональных данных, указанных в пункте 2, администрации МАДОУ № 11, а также в архив для хранения;

3.2. Персональных данных, указанных в пунктах 2.1.1-2.1.5.; 2.2.1-2.2.5. – представителю управления образования;

3.3. Персональных данных, указанных в пунктах 2.1.1.-2.1.8.; 2.2.1.-2.2.2. – в муниципальное учреждение «Централизованная бухгалтерия №

1»;

3.4. Персональных данных, указанных в пунктах 2.2.1, 2.2.2, 2.2.3, 2.2.6, 2.2.7 – в учреждение здравоохранения (поликлиника);

3.5. Персональных данных, указанных в пунктах 2.2.1, 2.2.2, 2.2.3, 2.2.5 – в соответствующую медицинскую страховую компанию.

IV. С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление,

автоматизированная обработка, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача по запросу вышестоящего руководителя,

по письменному запросу уполномоченных организаций, обезличивание и уничтожение персональных данных.

V. Персональные данные должны обрабатываться на средствах организационной техники, а также в письменном виде.

VI. Данное согласие действует на весь период посещения ребенка МАДОУ № 11 и срок хранения документов в соответствии с архивным законодательством.

VII. Данное согласие может быть в любое время отозвано. Отзыв оформляется в письменном виде.

VIII. Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках

выполнения Федерального закона от 27.07.2006. № 152-ФЗ «О персональных данных», Федерального закона «О персональных данных» N 261-ФЗ

с учетом изменений от 25.07.2011г., а конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения операторами

законодательства Российской Федерации.

Дата:«\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (фамилия, инициалы\_\_