**СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных воспитанника и их родителей (законных представителей)**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. мамы или папы воспитанника)

паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.,

проживающий (ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

даю (ем) Муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению «Центр развития ребенка – Детский сад №15

«Северные звездочки» (далее – Учреждение), расположенному по адресу: 677009 город Якутск, ул. Дзержинского, дом.57,

корпус 1, согласие на обработку:

1.Своих персональных данных о:

1.1. фамилия, имя, отчество;

1.2. место регистрации и место фактического проживания;

1.3. номер домашнего, мобильного и служебного телефона;

1.4. сведения о составе семьи;

1.5. социальное положение;

1.6. номер банковского счета;

1.7. место работы и занимаемая должность;

1.8. паспортные данные;

1.9 дополнительные данные, которые находятся в заявлении о приеме ребенка и договоре между Учреждением и родителями

(законными представителями).

1. Персональных данных моего ребенка (детей), детей, находящихся под опекой (попечительством)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_о:

2.1. фамилия, имя, отчество;

2.2. дата рождения;

2.3. сведения о составе семьи;

2.4. место регистрации и место фактического проживания;

2.5. номер домашнего телефона;

2.6. данные свидетельства о рождении;

2.7. номер полиса обязательного медицинского страхования;

2.8. сведения о состоянии здоровья, находящиеся в медицинской карте воспитанника;

2.9. фотографии воспитанников;

2.10 дополнительные данные, которые находятся в заявлении о приеме ребенка в Учреждение.

1. Вышеуказанные персональные данные представлены с целью:

использования Учреждением для формирования на всех уровнях управления Учреждением, в целях осуществления

образовательно-воспитательной деятельности, индивидуального учета результатов освоения воспитанниками образовательных

программ, хранения в архивах, данных об этих результатах, предоставления мер социальной поддержки, формирования баз данных

для обеспечения принятия управленческих решений, в том числе подготовке локальных актов по Учреждению; для обработки в

целях АИС (автоматизированных информационных систем).

организации проверки персональных данных и иных сведений, а также соблюдения моим ребенком ограничений, установленных

действующим законодательством;

использования при наполнении информационного ресурса – сайта Учреждения.

1. Я даю согласие на передачу:

всего объема персональных данных в архив учреждения для хранения;

представителю Управления образования Окружной администрации города Якутска, в целях ведение базы данных контингента

воспитанников в муниципальных дошкольных образовательных учреждениях городского округа «Город Якутск»;

для начисления платы за содержание ребенка, компенсации и субсидии по оплате;

в муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 5» для сдачи отчета по детям;

1. Я даю согласие на перевод данных указанных в п.п. 2.1., 2.2., 2.9. в категорию общедоступных.
2. С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление,

автоматизированная обработка, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача вышеуказанных данных по запросу вышестоящего руководителя, по письменному запросу уполномоченных организаций, обезличивание и уничтожение персональных данных.

1. Персональные данные должны обрабатываться на средствах организационной техники, а также в письменном виде.
2. Данное согласие действует на весь период пребывания в Учреждении и срок хранения документов в соответствии с архивным

законодательством.

1. Данное согласие может быть в любое время отозвано. Отзыв оформляется в письменном виде.
2. С Положением о порядке обработки персональных данных воспитанников и их родителей (законных представителей)

Учреждения.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г.

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

подпись (расшифровка подписи)