

**в МБУ детский сад №2 «Золотая искорка»
ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на обработку персональных данных**

Я нижеподписавший(ая)ся,

паспорт серия _____ № _____ выдан: « _____ » _____ г. кем выдан: _____

адрес регистрации: _____

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 «О персональных данных» № 152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку **МБУ детскому саду №2 «Золотая искорка» (РФ, Самарская область, г. Тольятти, ул. Ленина, 45)** (далее - Оператор) моих персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетнего (*ФИО ребенка*)

действуя на основании свидетельства о рождении: серия _____ номер _____
или выписки из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащую реквизиты записи акта о рождении ребенка: № записи _____ дата записи _____

согласно перечню (приложение к настоящему заявлению) с целью организации образования ребенка, исполнения обязанностей, вытекающих из требований ФЗ РФ от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, которому являюсь (отцом, матерью, опекуном, попечителем).

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными и данными ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные и данные ребенка посредством внесения их в информационные системы с использованием средств автоматизации, размещения на сайте МБУ, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам. Оператор вправе использовать мое изображение и изображение моего ребенка (в том числе мою и/или его фотографии, а также видеозаписи и/или произведения изобразительного искусства, в которых я/он изображен).

Персональные данные могут быть также использованы для формирования банка данных контингента воспитанников в целях обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования и управления системой образования.

Срок хранения персональных данных составляет двадцать пять лет.

Настоящее согласие дано мной « _____ » _____ 20__ г и действует бессрочно.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Подтверждаю, что ознакомлен с Положением о защите персональных данных и положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена).

Приложение к Заявлению о согласии на обработку персональных данных

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- документы, удостоверяющие личность воспитанника (свидетельство о рождении или паспорт);
- документы о месте проживания и месте регистрации; документы, подтверждающие наличие гражданства;
- документы о составе семьи;
- паспортные данные родителей (законных представителей) обучающегося;
- полис медицинского страхования; пенсионное страховое свидетельство;
- документы о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний для обучения в образовательном учреждении конкретного вида и типа, о возможности изучения предметов, представляющих повышенную опасность для здоровья и т.п.);
- документы, подтверждающие права на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота, многодетная семья и т.п.);
- иные документы, содержащие персональные данные (в том числе сведения, необходимые для предоставления обучающемуся гарантий и компенсаций, установленных действующим законодательством).

Подпись _____ Дата заполнения: « _____ » _____ 20__ г.

**Персональные данные, предоставляемые для обработки
МБУ детскому саду №2 «Золотая искорка»**

Данные ребенка:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Пол _____ Дата рождения _____

Место рождения _____

Гражданство _____

Адрес места жительства _____

Адрес места регистрации(прописки) _____

Свидетельство о рождении: серия _____ номер _____ выдано _____ или

реквизиты записи акта о рождении ребенка: № записи _____ дата записи _____

Медицинское страховое свидетельство № _____

СНИЛС _____

Группа здоровья: I, II, III, IV

(нужное подчеркнуть);

* Родной язык _____

Какой по счету ребенок в семье (1,2,3,4...) _____

Принадлежность к льготным категории: **многодетная семья** да ; нет (нужное отметить)

ребенок-инвалид да нет (нужное отметить)

опекаемый ребенок да нет (нужное отметить)

выписка из протокола ПМПК да нет (нужное отметить)

Данные родителей (законных представителей):

Отец:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Дата рождения _____ Наличие инвалидности _____ (да/нет), группа инвалидности _____

Паспортные данные: серия _____ номер _____ Кем выдан _____

_____ когда выдан _____

Адрес места жительства _____

Адрес места регистрации (прописки) _____

*Место работы _____

*Должность _____

Контактная информация:

Контактный телефон. _____ СНИЛС _____

Подпись отца _____ **Дата заполнения** « _____ » _____ **20** _____ **г.**

Мать:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Дата рождения _____ Наличие инвалидности _____ (да/нет), группа инвалидности _____

Паспортные данные: серия _____ номер _____ Кем выдан _____

_____ когда выдан _____

Адрес места жительства _____

Адрес места регистрации (прописки) _____

*Место работы _____

*Должность _____

Контактная информация:

Контактный телефон. _____ СНИЛС _____

Подпись матери _____ **Дата заполнения** « _____ » _____ **20** _____ **г.**

*- пункты не обязательные для заполнения.