

**Согласие родителя (законного представителя) воспитанника
образовательного учреждения на обработку персональных данных в
муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении
муниципального образования город Краснодар «Детский сад №124» по
адресу: город Краснодар, ул. Старокубанская, 99**

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на обработку персональных данных

Я нижеподписавш _____ 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, муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению муниципального образования город Краснодар «Детский сад №124» (далее - Оператор) моих персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетнего _____

(фамилия, имя, отчество ребенка)

согласно перечню (приложение к настоящему заявлению) с целью организации образования ребенка, которому являюсь

(отцом, матерью, опекуном, попечителем)

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

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 _____ (дата) 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).
(нужное подчеркнуть)

Подпись: _____ Дата заполнения: « ____ » ____ 20 ____

Ф.И.О. _____

**Перечень персональных данных, на обработку которых
дается согласие**

- документы, удостоверяющие личность воспитанника (свидетельство о рождении);
- паспортные данные родителей (законных представителей) воспитанника;
- свидетельство о рождении старших детей (не старше 18-ти лет);
- полис медицинского страхования;
- медицинская карта (со сведениями о состоянии здоровья, сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний для обучения в образовательном учреждении)
- документы, подтверждающие права на льготы по определенным основаниям, предусмотренным законодательством
- иные документы, содержащие персональные данные (в том числе сведения, необходимые для предоставления родителям (законным представителям) компенсаций, установленных действующим законодательством).

Подпись:

Дата заполнения: «___» _____ **20**__

ФИО _____

**Персональные данные, предоставляемые для обработки
муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению муниципального
образования город Краснодар «Детский сад комбинированного вида №112»**

Данные ребенка:

Фамилия _____ Имя _____
Отчество _____ Пол _____ Дата рождения _____
Место рождения _____
Гражданство _____
Адрес места жительства _____
Свидетельство о рождении _____
Страховой медицинский полис № _____, дата
выдачи: « ____ » _____ 20 ____ г.
Группа здоровья: I, II, III, IV
(нужное подчеркнуть);
Родной язык _____
Какой по счету ребенок в семье (1, 2, 3...) _____

Принадлежность к льготным категории: многодетная семья, малообеспеченная семья, дети-инвалиды; дети, пострадавшие в результате аварии на Чернобыльской АЭС и других радиационных катастроф; опекаемые, сироты; дети участников военных действий; другие (нужное подчеркнуть).

Данные родителей (законных представителей):

Отец:

Фамилия _____ Имя _____
Отчество _____ Пол _____ Дата рождения _____
Паспортные данные _____
Адрес места жительства _____
Место работы _____
Должность _____
Контактная информация:
Телефон дом. _____ сот. _____
Адрес электронной почты _____

Мать:

Фамилия _____ Имя _____
Отчество _____ Пол _____ Дата рождения _____
Паспортные данные _____
Адрес места жительства _____
Место работы _____
Должность _____
Контактная информация:
Телефон дом _____ сот. _____
Адрес электронной почты _____

Опекун (попечитель):

Фамилия _____ Имя _____
Отчество _____ Пол _____ Дата рождения _____
Паспортные данные _____
Адрес места жительства _____
Место работы _____
Должность _____
Контактная информация:
Телефон дом _____ сот. _____
Адрес электронной почты _____

Подпись: Дата заполнения: « ____ » ____ 20
ФИО _____