

от _____

(Ф.И.О. родителей (законных представителей))

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных ребёнка,
посещающего Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
Детский сад № 43
городского округа-город Камышин (МБДОУ Дс №43)

В соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 № 152 – ФЗ «О персональных данных», я

(Ф.И.О. родителей (законных представителей))

(адрес по месту регистрации)

паспорт

(серия, номер, кем выдан)

« _____ » _____ -

являясь Родителем (законным представителем) ребёнка, посещающего МБДОУ Дс № 43

(Ф.И.О. ребёнка)

даю согласие на обработку персональных данных моего ребёнка (детей) МБДОУ Дс № 43 (далее - Оператор), расположенного по адресу: 4мкр., д. 44, город Камышин, Волгоградская область, Россия, 403871, с целью реализации уставных задач, осуществления образовательной и медицинской деятельности Оператора, установления договорных отношений Оператора с родителями (законными представителями), индивидуального учёта результатов освоения воспитанниками образовательных программ, предоставления мер социальной поддержки, формирования единого интегрированного банка данных контингента воспитанников, обеспечения соблюдения прав детей, обеспечения учёта движения детей от их поступления в ДОУ до выпуска их из учреждения.

Обработка персональных данных осуществляется путем сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения, обновления, изменения, распространения, обезличивания, блокирования и уничтожения данных.

Способ обработки персональных данных: смешанная обработка и передача персональных данных (автоматизированная и неавтоматизированная) посредством включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов).

Перечень персональных данных, предоставляемых для обработки:

Данные о ребёнке :

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Дата рождения _____ Пол _____ Гражданство _____

Место рождения _____

Родной язык _____

СНИЛС (страховое свидетельство) _____

Свидетельство о рождении:

серия _____ № _____ Дата выдачи _____

Наименование органа, выдавшего свидетельство _____

Полис обязательного медицинского страхования:

Номер _____ Дата выдачи _____

Наименование органа, выдавшего полис _____

Регистрация: тип регистрации (постоянная, временная) _____

Адрес по прописке (с индексом) _____

Фактический адрес (с индексом) _____

Телефон домашний _____

Семья:

Порядковый номер рождения ребёнка в семье(1,2,3...) _____

Братья и сёстры (Ф.И.О., дата рождения, образовательное учреждение) _____

а также данные личной медицинской карты ребёнка, карты профилактических прививок, сертификата прививок, сведения о социальных условиях.

Я _____ (даю, не даю) **согласие на размещение фотографий и видеоматериалов моего ребенка на сайте ДОУ, стендах МБДОУ № 43.**

Предоставляемые мной персональные данные могут использоваться Оператором в целях формирования базы данных и могут включаться в списки и отчётные формы для предоставления информации.

Предоставляемые нами персональные данные могут использоваться Оператором в целях формирования базы данных и могут включаться в списки и отчётные формы для предоставления информации, а также на хранение АИС «Сетевой город.Образование».

Данное согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на период пребывания ребёнка в МБДОУ Дс №43. За собой оставляю право отозвать своё согласие посредством письменного заявления.

Родитель (законный представитель)

« ____ » _____ 20 ____ года

(подпись)

(расшифровка подписи)