

СОГЛАСИЕ**родителей (законных представителей) на обработку персональных данных**

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», я,

(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии))

являясь родителем (законным представителем) _____
 настоящим предоставляю(ем) своей волей и в своих интересах согласие оператору – Наталье Викторовне
 Яковлевой, заведующему муниципальным автономным дошкольным образовательным учреждением
 муниципального образования город Нягань «Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным
 осуществлением деятельности по социально-личностному направлению развитию детей № 11 «Елочка»,
 расположенному по адресу: 628186, ХМАО-Югра, г. Нягань, ул. Мира, д. 2а – 1 корпус; ул. Чернышова д. 48 – 2
 корпус, ОГРН 1028601499123, ИНН 8610011022 на обработку моих (наших) персональных данных, персональных
 данных моего (нашего) ребенка, включая, без ограничения: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение,
 обновление (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ),
 распространение, блокирование, удаление, уничтожение моих(наших) персональных данных, персональных данных
 моего(нашего) ребенка, а также иных действий с учетом действующего законодательства РФ, в целях обеспечения
 питания, обучения и развития, а также присмотра, ухода и оздоровления моего(нашего) ребенка, соблюдения
 федеральных законов и иных нормативно-правовых актов Российской Федерации. Выражаю свое согласие на
 осуществление оператором вышеуказанных действий как без использования средств автоматизации, так и в
 автоматизированной информационной системе «Электронный детский сад» на цифровой образовательной
 платформе «ГИС Образование» для формирования на всех уровнях управления образовательным комплексом
 ХМАО-Югры единого интегрированного банка данных учащегося контингента. Оператор имеет право передавать
 мои (наши) персональные данные, персональные данные моего (нашего) ребенка, в правоохранительные органы,
 учреждения медицинского обслуживания и иным третьим лицам в соответствии с законодательством Российской
 Федерации.

Перечень персональных данных ребенка предоставляемых для обработки:**Данные о детях:**

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Дата рождения _____ Место рождения _____

Гражданство _____ Родной язык _____ СНИЛС _____

Свидетельство о рождении: серия _____ № _____ дата выдачи, кем выдан _____

Медицинский полис: компания _____ дата выдачи _____ № _____

Адрес постоянной регистрации _____

Место фактического проживания _____
 (подробный адрес)

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

Мать и сестры _____
 фамилия, имя ребенка год рождения

фамилия, имя ребенка год рождения

Специальные условия: (подчеркнуть) неполная, благополучная, малообеспеченная, многодетная семья, коренные
 малочисленные народы Севера, опекаемые дети.

Жилищные условия - 1, 2-х, 3-х, 4-х комнатная квартира, коттедж, неблагоустроенная квартира, общежитие,
 другое (нужное подчеркнуть).

РОДИТЕЛИ:

Отец:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Дата рождения _____

Гражданство _____, Документ, удостоверяющий личность (тип) _____ серия _____ № _____

Выдан (кем, когда) _____ СНИЛС _____

Образование _____ Место работы _____

Должность _____ Телефон рабочий _____ Телефон мобильный _____

Эл. адрес _____ Предпочтительный способ связи _____

Мать:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Дата рождения _____

Гражданство _____, Документ, удостоверяющий личность (тип) _____ серия _____ № _____

Выдан (кем, когда) _____ СНИЛС _____

Образование _____ Место работы _____

Должность _____ Телефон рабочий _____ Телефон мобильный _____

Эл. адрес _____, Предпочтительный способ связи _____

ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ:

Степень родства _____

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Дата рождения _____

Гражданство _____, Документ, удостоверяющий личность (тип) _____ серия _____ № _____

Выдан (кем, когда) _____ СНИЛС _____

Образование _____ Место работы _____

Должность _____ Телефон рабочий _____ Телефон мобильный _____

Эл. адрес _____, Предпочтительный способ связи _____

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента предоставления до окончания моего(нашего) ребенка в системе образования ХМАО-Югры и может быть отозвано мной представлении оператору заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Обязуюсь сообщать в трехдневный срок об изменении места жительства, контактных телефонов, паспортных, документных и иных персональных данных. Об ответственности за достоверность предоставленных персональных сведений предупрежден.

Выражаю согласие на размещение фотографий моего ребенка (детей), детей, находящихся под опекой (попечительством) на информационных стендах и на сайте Оператора, включая выполнение действия по систематизации, накоплению, хранению, уточнению (обновлению, изменению), размещению сведений, связанных с деятельностью, работами моего ребенка в детском саду.

Вышеприведенное согласие на обработку персональных данных представлено с учетом п. 2 ст. 6 и п. 2 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и действует до выпуска из учреждения моего ребенка (детей), детей, находящихся под опекой (попечительством), может быть отозвано путем подачи Оператору письменного заявления.

Настоящее согласие дано мной « _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись: _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Подпись: _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)