

СОГЛАСИЕ родителей (законных представителей) на обработку персональных данных

В соответствии с положениями ФЗ от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», я,

Ф.И.О. родителя (законного представителя) (последнее при наличии)

Проживающий (ая) по адресу _____

Вид документа _____ серия _____ номер _____

(паспорт РФ или другой документ)

выдан _____

(орган, выдавший документ, удостоверяющий личность)

_____ 20__ г.,

(дата выдачи документа, удостоверяющего личность)

являюсь _____

(матерью, отцом, законным представителем) Ф.И.О. ребенка (последнее при наличии)

« _____ » 20__ г.р., что

подтверждается, _____

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка или другого документа (об опеке): серия, номер, дата выдачи, место получения)

даю согласие Муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению ЗАТО Видяево «Детский сад №1 «Солнышко»» (далее – оператор), зарегистрированному по адресу: Мурманская область, п. Видяево., улица Нагорная, д. 4, ОГРН 1025100586455, ИНН 5105031598 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка (согласно приложения к согласию на обработку персональных данных), в целях обеспечения наиболее полного исполнения образовательной организацией своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а также:

- Реализацию права ребенка на образование (в т.ч.: дошкольное, дополнительное);
- Обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- Учета детей, подлежащих обязательному обучению в образовательном учреждении;
- Соблюдения порядка и правил приема в образовательное учреждение;
- Индивидуального учета результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранения в архивах данных об этих результатах на бумажных носителях и/или электронных носителях;
- Учета реализации права обучающихся на получение образования в соответствии с государственными стандартами в форме самообразования, семейного образования, на обучение в пределах этих стандартов по индивидуальным учебным планам;
- Учета обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- Учета обучающихся, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения и требующих специального педагогического подхода, обеспечивающего их социальную реабилитацию,
- Обеспечение личной безопасности обучающихся;
- Соблюдение порядка и правил приема и отчисления в образовательную организацию;
- Планирования, организации, регулирования и контроля деятельности образовательного учреждения в целях осуществления государственной политики в области образования.

Я даю согласие на осуществление следующих действий (операций) с моими персональными данными и персональными данными моего ребенка: сбор; систематизацию; накопление; хранение, в том числе на электронных носителях; обновление; изменение; использование; обезличивание; блокирование; уничтожение; передачу государственным и муниципальным организациям в целях осуществления их полномочий, в том числе в организацию, обслуживающую автоматизированную информационную систему «Электронный детский сад»; распространение неограниченному кругу лиц путем размещения информации, включая фото и видеоматериалы с участием меня и моего ребенка на официальных сайтах образовательной организации, органа, осуществляющего управление в сфере образования, Министерства образования и науки Мурманской области, Правительства Мурманской области, информационных стендах ДООУ, статьях СМИ, мессенджерах, в группе ВК в социальных сетях.

Я проинформирован(а), что Оператор гарантирует обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированными, так и автоматизированными способами с использованием автоматизированной информационной систем: «Электронный детский сад», ЕГИССО и иные информационные системы, используемые в ДООУ.

Указанные персональные данные могут быть использованы для наполнения регионального сегмента единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам, созданном в целях реализации положений распоряжения Правительства Российской Федерации от 25.10.2014 № 2125-р «Об утверждении Концепции создания единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам».

Оператор вправе предоставлять данные учащегося для участия в городских, областных, всероссийских и

международных конкурсах, олимпиадах.

Оператор вправе включать обрабатываемые персональные данные учащегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных, региональных и муниципальных органов управления образованием, регламентирующими предоставление отчетных данных.

Данное согласие действует с момента его подписания до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Я уведомлен(а) о своем праве отозвать настоящее согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в порядке, определенном законодательством Российской Федерации.

Подтверждаю, что ознакомлен(-а) с положением о защите персональных данных в образовательной организации 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(-а).

Дата заполнения: « _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись: _____ / _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя (последнее при наличии)))

Перечень персональных данных, предоставляемых для обработки:

1. ФИО ребенка, дата и место рождения ребенка;
2. Пол;
3. СНИЛС;
4. Гражданство;
5. Реквизиты свидетельства о рождении ребенка (серия и номер, дата выдачи, кем выдано, номер актовой записи);
6. Реквизиты документа, удостоверяющего личность (тип документа, серия и номер, дата и место выдачи, кем выдан)
7. Адрес регистрации по месту жительства;
8. Адрес регистрации по месту пребывания;
9. Адрес фактического места жительства;
10. Информация о трудной жизненной ситуации (включая справку о доходах родителей при необходимости);
11. Данные медицинского полиса;
12. Заключение ЦПМПк;
13. Родители (или иные законные представители): Мать, отец: ФИО; Дата рождения; пол, СНИЛС; Гражданство; Реквизиты документа, удостоверяющего личность. Законный представитель, не являющийся родителем: Тип законного представителя; ФИО; Дата рождения; пол, СНИЛС; Гражданство; Реквизиты документа, удостоверяющего личность; Документ, удостоверяющий положение законного представителя по отношению к ребенку.
14. Информация о здоровье: (Группа состояния здоровья (для детей до 18 лет), Медицинская группа для занятия физической культурой; инвалидность (группа инвалидности, срок действия группы инвалидности, причины инвалидности), наличие потребности в адаптированной программе обучения, наличие потребности в длительном лечении).
15. Информация об образовании (заявление о приеме; форма получения образования; зачисление (дата зачисления, реквизиты распорядительного акта о зачислении); образовательная программа (наименование образовательной программы, адаптивность); режим пребывания, дата окончания (отчисления, выбытия, перевода); основание окончания (отчисления, выбытия, перевода), реквизиты документа об отчислении, переводе; участие в мероприятиях.
16. Фото и видеоматериалы.

Подпись: _____ / _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя (последнее при наличии)))