

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))

Телефон _____

Заявление - согласие на обработку персональных данных.

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный (-ая) по адресу _____

(адрес регистрации по месту жительства)

документ, удостоверяющий личность: _____
(вид, серия и номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»
даю согласие Муниципальному бюджетному дошкольному учреждению г. Мурманска № 83, 183010, г. Мурманск на обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего ребенка

(фамилия, имя, отчество, год рождения)

которому являюсь

(мать, отец, законный представитель (указать тип))

Перечень персональных данных в отношении которых Оператор может осуществлять обработку:

1. ФИО ребенка;
2. Дата и место рождения ребенка;
3. Пол;
4. Гражданство;
5. Реквизиты свидетельства о рождении (серия и номер, дата выдачи, кем выдан, 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. Родители (или иные законные представители):

Мать, отец: ФИО; Дата рождения; Гражданство; Реквизиты документа, удостоверяющего личность.

Законный представитель, не являющийся родителем: Тип законного представителя; ФИО; Дата рождения; Гражданство; Реквизиты документа, удостоверяющего личность; Документ, удостоверяющий положение законного представителя по отношению к ребенку.

15. Информация о здоровье: (Группа состояния здоровья; 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)

16. Информация об образовании (заявление о приеме; форма получения образования; зачисление (дата зачисления, реквизиты распорядительного акта о зачислении); образовательная программа (наименование образовательной программы); режим пребывания, дата окончания (отчисления, выбытия, перевод); основание окончания (отчисления, выбытия, перевода); реквизиты документа об окончании (отчисления, выбытия, перевода); участие в мероприятиях (название, статус мероприятия, дата участия, результаты участия); информация о дополнительном образовании; освоение образовательной программы (продолжительность освоения, наименование),

17. Фото и видеоматериалы.

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.

Я проинформирован, что Оператор гарантирует обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированными, так и автоматизированными способами с использованием следующих информационных систем: автоматизированная информационная система «Электронный детский сад».

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

Я уведомлен(-а) о своём праве отозвать настоящее согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в порядке, определённом 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 _____ / _____ /
(фамилия, инициалы)