СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

фамилия, имя, отчество

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю своё согласие на обработку МБДОУ ВМО «Центр развития ребёнка - Майский детский сад» (далее - оператор) моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

фамилия, имя, отчество

которому являюсь*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* , согласно перечню персональных данных:

* персональные данные родителя (законного представителя): Ф.И.О.; паспортные данные; адресная и контактная информация; сведения о составе семьи; сведения, подтверждающие право на дополнительные гарантии и компенсации по определённым основаниям; сведения о банковских счетах;
* персональные данные воспитанника: Ф.И.О.; дата рождения; сведения о состоянии здоровья; сведения из свидетельства о рождении; сведения из личного дела; сведения медицинского полиса; данные о прибытии в дошкольное учреждение и выбытии из него; результаты усвоения основной общеобразовательной программы дошкольного образования; данные посещаемости и причины отсутствия; наименование группы, которую посещает воспитанник.

Я даю согласие на использование персональных данных в целях обеспечения наиболее полного исполнения оператором своих обязанностей, обязательств и компетенций, определённых Федеральным законом "Об образовании", организации дошкольного образования воспитанников, а также учёта воспитанников, нуждающихся в социальной поддержке; обеспечения личной безопасности воспитанников; обеспечения предоставления льгот по содержанию воспитанников; обеспечения предоставления компенсации части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за содержание ребёнка в дошкольном учреждении; предоставления информации третьим лицам (медицинским учреждениям, управлению образования Вологодского муниципального района, Департаменту образования Вологодской области, МБУ ВМР «Централизованная бухгалтерия образования»).

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу третьим лицам, размещение на сайте оператора), обезличивание, блокирование, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Оператор вправе обрабатывать персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчётные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчётных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

Я предоставляю оператору право открыто публиковать фамилии, имена воспитанника, фамилию, имя, отчество родителей (законных представителей), наименование группы, которую посещает воспитанник, фотографии родителей (законных представителей), фотографии воспитанников, возраст воспитанника в связи с конкурсами и мероприятиями, проводимых в рамках уставной деятельности.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать своё 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 заведующему.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением по обработке и защите персональных данных воспитанника в МБДОУ ВМО «ЦРР - Майский детский сад» права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Срок действия данного согласия устанавливается на период пребывания воспитанника в дошкольном учреждении. Обязуюсь предоставлять информацию об изменении персональных данных. Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в интересах воспитанника.

Оператор: МБДОУ ВМО «Центр развития ребенка – Майский детский сад»

Адрес: 160508 Вологодская область, Вологодский район п. Майский, д.21

Заведующий ДОУ Шарова Наталья Павловна

Родитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Фамилия, имя, отчество*

Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспортные данные: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(№, серия, кем и когда выдан, код подразделения)*

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_

*Подпись Фамилия, инициалы*