**СОГЛАСИЕ**

**родителей (законных представителей)**

**на обработку персональных данных**

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

(Фамилия, имя, отчество родителя/законного представителя)

Документ, удостоверяющий личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование, серия и номер)

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

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

(дата выдачи, организация выдавшая документ)

являясь родителем (законным представителем)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Ф.И.О. ребенка)

в соответствии с требованиями статей 9, 11 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006г. №152-ФЗ «О персональных данных», даю добровольное согласие на обработку моих персональных данных, персональных данных (в том числе биометрических) моего ребенка (детей), детей находящихся под опекой (попечительством) в МАДОУ «Детский сад №250», находящемуся по адресу г. Барнаул, ул. Сиреневая, 5 – (далее – «Оператор»), для формирования на всех уровнях управления образовательным комплексом города Барнаула единого интегрированного банка данных воспитывающегося контингента в целях осуществления образовательной деятельности, индивидуального учета результатов освоения воспитанниками образовательных программ, хранения в архивах данных об этих результатах (результатах диагностики), предоставления мер социальной поддержки, формирования баз данных для обеспечения принятия управленческих решений, обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования посредством получения достоверной и оперативной информации о состоянии образовательной системы, в том числе, обеспечения учета движения детей от их поступления в дошкольное образовательное учреждение до выпуска.

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

Согласие дается Оператору для обработки следующих категорий персональных данных ребенка: фамилия, имя, отчество, пол, гражданство, дата рождения, место рождения, адрес регистрации и места фактического проживания, реквизиты полиса обязательного медицинского страхования, сведения о номере и серии страхового свидетельства государственного пенсионного страхования, реквизиты свидетельства о рождении, сведения о состоянии здоровья (группа здоровья, инвалидность, прививки, хронические заболевания), справка с места регистрации воспитанника, фотографии (персональные и групповые), материалы видеосъемки.

Предоставляемые мной персональные данные могут использоваться Оператором в целях формирования базы данных в унифицированных программных средствах, предназначенных для информационного обеспечения принятия управленческих решений на всех уровнях функционирования образовательного комплекса: образовательное учреждение, отдел по образованию Индустриального района, комитет по образованию города Барнаула, Министерство образования и науки Алтайского края.

Оператор вправе:

- размещать обрабатываемые персональные данные в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним ограниченному кругу лиц: родителям (законным представителям), а также административным и педагогическим работникам детского сада;

-размещать фотографии воспитанников, фамилию, имя, отчество на стендах в помещениях Учреждения и на официальном сайте Учреждения;

-создавать и размножать визитные карточки с фамилией, именем и отчеством воспитанников, датой рождения и номером группы;

-предоставлять данные воспитанников для участия в городских, областных, всероссийских и международных конкурсах, олимпиадах;

- предоставлять данные воспитанников для медицинского осмотра в КГБУЗ «Городская поликлиника №14, г. Барнаул;

-предоставлять данные воспитанников для проверки в прокуратуру Индустриального района;

-производить фото- и видеосъемки воспитанников для размещения на официальном сайте Учреждения и СМИ, с целью формирования имиджа Учреждения;

- включать обрабатываемые персональные данные воспитанников в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных, муниципальных и городских органов управления образования, регламентирующих предоставление отчетных данных и в частности АИС «Сетевой регион. Образование».

Предоставляю Оператору право осуществлять действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) использование, обезличивание, блокирование и уничтожение персональных данных.

Согласие дается Оператору для обработки следующих категорий моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность, сведения о номере и серии СНИЛС, адрес места жительства фактический и по паспорту, номер сотового телефона, степень родства с ребенком, сведения об образовании, данные о трудовой занятости на текущее время, с указанием должности, № лицевого счета, справки по статусу семьи, копии свидетельств о рождении других несовершеннолетних детей, воспитывающихся в семье воспитываемого,

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры) для «Системы Город», Сбербанка РФ г. Барнаула, отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных, муниципальных и городских органов управления образования, регламентирующих предоставление отчетных данных в частности, АИС «Сетевой регион. Образование».

С положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен (а).

Обязуюсь сообщать Оператору об изменении персональных данных моих и ребенка в течение месяца после того, как они изменились.

Об ответственности за предоставление недостоверных персональных данных предупреждена.

Настоящее согласие вступает в законную силу в день его подписания и действует бессрочно.

Предупреждена, что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления Оператору письменного отзыва.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись/расшифровка