

СОГЛАСИЕ

(форма для воспитанников и их законных представителей)
на обработку персональных данных

Я, _____

(Фамилия Имя Отчество субъекта персональных данных полностью)

основной документ, удостоверяющий личность _____

(вид, номер, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

проживающий по адресу _____

являясь субъектом персональных данных / законным представителем субъекта

(нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего субъекта персональных данных)

на основании _____

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка или иного документ, подтверждающего полномочия родителя или иного законного представителя)

Проживающего по адресу _____

настоящим даю свое согласие МАДОУ «ДС № 427 г. Челябинска», расположенному по адресу: 454014, г. Челябинск, ул. Молодогвардейцев, д. 8А, далее – «Оператор», на обработку персональных данных, (см. п. 3) на следующих условиях:

1. Согласие дается мною в целях предоставления общедоступного и бесплатного дошкольного образования, ведения автоматизированной программы «Сетевой город. Образование», соблюдение федеральных законов и иных нормативно-правовых актов Российской Федерации.

2. Настоящее согласие дается на осуществление следующих действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, совершаем с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая, без ограничения, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также любых иных действий с учетом действующего законодательства РФ.

3. Типовой перечень персональных данных передаваемых Оператору на обработку:

1) Фамилия, Имя, Отчество (последнее – при наличии) воспитанника, родителей (законных представителей);

2) пол;

3) дата рождения;

4) место рождения;

5) данные свидетельства о рождении воспитанника (серия, номер, дата выдачи; наименование органа, выдавшего документ, номер актовой записи);

6) данные документа, удостоверяющего личность родителей (законных представителей) (вид, серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ);

7) адрес места жительства воспитанника, его родителей (законных представителей);

8) адрес места регистрации воспитанника, его родителей (законных представителей) по месту жительства;

9) контактные телефоны родителей (законных представителей) воспитанника;

10) семейное положение;

11) место работы родителей (законных представителей);

12) должность родителей (законных представителей)

13) форма обучения воспитанника;

14) направленность группы воспитанника;

15) сведения о переводе воспитанника из одного дошкольного учреждения в другое;

16) полис обязательного медицинского страхования (для воспитанников);

17) медицинское заключение, медицинская карта воспитанника;

- 18) справка об инвалидности (для воспитанников);
- 19) коллегиальное заключение ПМПк (для воспитанников с ОВЗ);
- 20) сведения об обязательных лечебно-профилактических мероприятиях воспитанника;
- 21) сведения об иммунопрофилактических мероприятиях воспитанника;
- 22) данные о плановых профилактических медицинских осмотрах воспитанника;
- 23) сведения о психологическом развитии воспитанника;
- 24) сведения об отнесении родителей (законных представителей) к категории льготников по родительской плате;
- 25) номер страхового пенсионного свидетельства (СНИЛС) воспитанника;
- 26) номер страхового пенсионного свидетельства (СНИЛС) родителей (законных представителей);
- 27) сведения о посещаемости воспитанника;
- 28) личная подпись родителя (законного представителя).

4. Оператор имеет право передавать персональные данные субъекта в соответствии с законодательством Российской Федерации, а так же в АО «СМП Банк», Муниципальное автономное учреждение Центр психолого- педагогической, медицинской и социальной помощи Курчатовского района г. Челябинска, Государственное бюджетное учреждение «Региональный центр оценки качества и информатизации образования», Комитет по делам образования города Челябинска, Управление социальной защиты населения, Органы опеки и попечительства, Районное медицинское учреждение, Правоохранительные органы.

5. Данным согласием подтверждаю разрешение на публикацию фотоотчетов о мероприятиях с участием моего ребенка на официальном сайте МАДОУ «ДС № 427 г. Челябинска), а именно: <http://ds427.ru>

6. Данным согласием подтверждаю разрешение на передачу информации в электронной форме (в том числе персональных данных) по открытым каналам связи сети Интернет.

7. Субъект персональных данных по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п.7 ст. 14 ФЗ №152 «О персональных данных» от 27.07.2006г).

8. Настоящее согласие дается до утраты правовых оснований обработки соответствующей информации или документов содержащих вышеуказанную информацию в соответствии с законодательством Российской Федерации, после чего персональные данные уничтожаются или передаются в архив.

9. Согласие может быть отозвано путем направления соответствующего письменного уведомления в адрес Оператора по почте заказным письмом, с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Оператора, после чего Оператор обязуется в течение 30 (тридцати) дней уничтожить, либо обезличить персональные данные Субъекта.

« ___ » _____ 20__ г.

(подпись)

(Фамилия, инициалы)