

**Согласие на обработку персональных данных воспитанников и их родителей
(законных представителей)**

Мы:

Мать: _____

Отец: _____

Опекун (попечитель): _____

Проживающий (ая) по адресу: _____

Предоставляю (кому) Муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению «Детский сад № 9» города Сосновый Бор, в лице заведующего Виноградовой Галины Викторовны мои данные, данные моего ребенка (детей), детей, находящихся под опекой (попечительством), с целью обработки в автоматизированной информационно-аналитической системе управления образовательным учреждением «Заведующий ДОУ».

Данные могут быть использованы для формирования на всех уровнях управления образовательным комплексом Сосновоборский городской округ-Ленинградская область единого интегрированного банка данных детей и кадров в целях обеспечения мониторинга 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 из общеобразовательного учреждения

Перечень данных, предоставляемых для обработки

Общие сведения о ребенке

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество: _____

Пол: _____

Дата рождения: _____

Национальность: _____

Родной язык: _____

Откуда прибыл в детский сад: _____

Место рождения: _____

Адрес постоянной регистрации, индекс: _____

Адрес проживания: _____

Состав семьи

Братья и сестры: количество родных братьев - ____; количество родных сестер - ____

Порядковый номер ребенка в семье: ____

Мать:

Ф.И.О. матери: _____

Дата рождения: _____

Образование: _____

Должность: _____

Место работы: _____

Телефон (мобильный): _____

Телефон рабочий: _____

Электронная почта: _____

Отец:

Ф.И.О. отца : _____
Дата рождения: _____
Образование: _____
Должность: _____
Место работы: _____
Телефон (мобильный): _____
Телефон рабочий: _____
Электронная почта: _____

Попечитель:

Ф.И.О. _____
Дата рождения: _____
Должность: _____
Место работы: _____
Телефон (мобильный): _____
Телефон рабочий: _____

Здоровье

Полис медицинского страхования:

серия _____ номер _____

Дата выдачи _____

Компания: _____

Документы

Свидетельство о рождении: серия _____ номер _____ дата выдачи _____

Страховое свидетельство: _____

Гражданство: _____

Предоставляемые мной 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, муниципальный и региональный органы управления образования.

Данные, предоставляемые для обработки, могут использоваться для принятия управленческих решений на всех уровнях до окончания обучения моего ребенка (моих детей) в системе образования Сосновоборского городского округа, но не позднее даты наступления его совершеннолетия (вступления в брак, признания в установленном порядке эмансипированным).

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

Я оставляю право за собой отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес дошкольного образовательного учреждения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку руководителю учреждения.

Подпись родителя (законного представителя) _____

Дата заполнения « _____ » _____ г.