**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»,

я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*Ф.И.О. родителя (законного представителя)*

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_г.,

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

*Ф.И.О. ребенка*

даю согласие на обработку персональных данных муниципальному автономному дошкольному образовательному учреждению муниципального образования Динской район «Детский сад № 37»*,*находящемуся по адресу: 353221, Краснодарский край, Динской район, станица Старомышастовская, улица Ленина, дом 68 А(далее – Учреждение) в автоматизированной информационной системе управления сферой образования края (модули «Сетевой город. Образование», «Е-услуги. Образование»).

Я предоставляю Учреждению право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными Воспитанника: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Учреждение вправе размещать обрабатываемые персональные данные в модулях «Сетевой город. Образование», «Е-услуги. Образование»с целью предоставления доступа к ним ограниченному кругу лиц (административным и педагогическим работникам Учреждения).

Учреждение вправе включать обрабатываемые персональные данные в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами государственных (федеральных, краевых) и муниципальных органов управления образование, регламентирующих предоставление отчетных данных.

1. Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие, включает:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование | Согласен/ несогласен |
|  | Воспитанник: ФИО; |  |
|  | Дата рождения (формат dd.mm.yyyy); |  |
|  | Место рождения; |  |
|  | Пол; |  |
|  | СНИЛС; |  |
|  | Гражданство; |  |
|  | Реквизиты свидетельства о рождении: серия и номер; дата выдачи; кем выдан; номер актовой записи |  |
|  | Адрес регистрации по месту жительства; |  |
|  | Адрес регистрации по месту пребывания; |  |
|  | Адрес фактического места жительства; |  |
|  | Информация о трудной жизненной ситуации; |  |
|  | Родители (или иные законные представители): |  |
|  | Мать: ФИО; |  |
|  | Дата рождения (формат dd.mm.yyyy); |  |
|  | СНИЛС; |  |
|  | Гражданство; |  |
|  | Реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия и номер; дата выдачи; кем и когда выдан; |  |
|  | Отец: ФИО |  |
|  | Дата рождения (формат dd.mm.yyyy); |  |
|  | СНИЛС; |  |
|  | Гражданство; |  |
|  | Реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия и номер; дата выдачи; кем и когда выдан; |  |

2. Сведения об учебном процессе и занятости Воспитанника:

- перечень образовательных программ;

- данные о посещаемости, причинах отсутствия;

- содержание дополнительных образовательных услуг;

- фамилии, имена, отчества педагогов, осуществляющих образовательный процесс;

3. А так же:

- сведения о состоянии здоровья

- на фото и видеосъемку в одетом виде моего ребенка

- использование и размещение на официальном сайте <https://ds37.uodinskoi.ru/#/> фотографий и видеосюжетов с участием моего ребёнка в игровых и режимных моментах во время нахождения детей в детском саду и на иных мероприятиях

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. и действует на время пребывания моего ребенка в данном образовательном учреждении.

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

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_