

## **Согласие родителя (законных представителей) на обработку персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего**

Я, (мать) \_\_\_\_\_,  
проживающая по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
паспорт: серия \_\_\_\_\_; номер \_\_\_\_\_, выданный (кем и когда) \_\_\_\_\_

Я, (отец) \_\_\_\_\_,  
проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
паспорт: серия \_\_\_\_\_; номер \_\_\_\_\_, выданный (кем и когда) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
являемся законными представителями на основании свидетельства о рождении:  
серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, выданное (кем и когда) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (документ, подтверждающий, что субъект является представителем несовершеннолетнего)

настоящим даём своё согласие на обработку в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детский сад комбинированного вида № 34 города Ейска муниципального образования Ейский район, (далее образовательная организация), расположенном по адресу: \_\_\_\_\_ г. Ейск, ул. Коммунистическая, 20/3, персональных данных и персональных данных своего ребенка \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

к которым относятся:

1. Общие сведения о ребенке:

- Ф.И.О.; дата рождения; место рождения, пол;
- -СИЛС; гражданство; состав семьи; социальное положение;
- данные свидетельства о рождении;
- данные медицинской карты; медицинского полиса;
- адрес регистрации и фактического места жительства;
- биометрические данные (фотографии, аудио и видеоматериалы).

2. Общие сведения о матери:

- Ф.И.О.; дата рождения; пол; СНИЛС; гражданство;
- реквизиты документа, удостоверяющего личность;
- адрес регистрации и фактического места жительства; образование;
- место работы, должность, номер телефона, адрес электронной почты.

3. Общие сведения об отце:

- Ф.И.О.; дата рождения; пол; СНИЛС; гражданство; 1
- реквизиты документа, удостоверяющего личность;
- адрес регистрации и фактического места жительства; образование;
- место работы, должность, номер телефона, адрес электронной почты.

Даём согласие на использование персональных данных своего ребенка в целях:

- обеспечения учебно-воспитательного процесса (ведение электронного табеля посещаемости, мониторинги);

- обеспечения медицинского обслуживания (проведение диспансеризации, профилактики заболеваний, передача данных медицинским организациям муниципального образования Ейский район;

- ведения статистики;

- участия своего ребенка в общественной жизни образовательной организации (участие в различных культурно-массовых мероприятиях, спортивных играх, соревнованиях);

Настоящее Соглашение предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных своего ребенка, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам - управлению образованием администрации муниципального образования Ейский район, муниципальному казенному учреждению «Централизованная бухгалтерия образовательных учреждений Ейского района», медицинским организациям муниципального образования Ейский район, пенсионному фонду, обезличивание, блокирование, а также осуществление иных действий с персональными данными своего ребенка, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации. Образовательная организация гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Мы проинформированы, что образовательная организация будет обрабатывать персональные данные, как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки, а также, что персональные данные будут размещаться на официальных сайтах в сети Интернет и в автоматизированной информационной системе (АИС) «Сетевой город. Образование». Данное Соглашение действует для достижения целей обработки персональных данных своего ребенка образовательной организации. Данное согласие может быть отозвано по нашему письменному заявлению. Подтверждаем, что давая такое Соглашение, мы действуем по собственной воле и в интересах своего ребенка.

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Ф.И.О. матери)

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Ф.И.О. отца)

Данное согласие заполняется родителем (законным представителем) несовершеннолетнего;

Данная форма Соглашения разработана в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».