**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 Бюджетному дошкольному образовательному учреждению муниципального образования Динской район «Детский сад № 50»*,* находящемуся по адресу: Краснодарский край, Динской район, село Первореченское, ул. Октябрьская 32 (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; |  |

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 года 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.