Заведующему автономного муниципального дошкольного образовательного учреждения муниципального образования Динской район «Детский сад №2»

Г.Д. Кастарновой

**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: серия\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ когда «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_г.,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ф.И.О. ребенка**

даю согласие на обработку персональных данных автономному муниципальному дошкольному образовательному учреждению муниципального образования Динской район «Детский сад №2»находящемуся по адресу: Краснодарский край, Динской район, станица Динская, улица Красная 158/2 (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.

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование** | **Согласен/не согласен** |
| **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; |  |
| Реквизиты полиса: серия и номер; дата выдачи; кем выдан; |  |
| 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; |  |
| Номер мобильного телефона |  |
| Информация о трудовой деятельности: (место работы (наименование предприятия и адрес места работы), должность, рабочий телефон) |  |
| Адрес (регистрации, пребывания, фактического проживания) |  |
| **Отец**: ФИО |  |
| Дата рождения (формат dd.mm.yyyy); |  |
| СНИЛС;  |  |
| Гражданство;  |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия и номер; дата выдачи; кем и когда выдан; |  |
| Номер мобильного телефона |  |
| Информация о трудовой деятельности: (место работы (наименование предприятия и адрес места работы), должность, рабочий телефон) |  |
| Адрес (регистрации, пребывания, фактического проживания) |  |
| **Законный представитель, не являющийся родителем: Тип законного представителя;**  |  |
| ФИО; |  |
| Дата рождения;  |  |
| СНИЛС;  |  |
| Гражданство;  |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия и номер; дата выдачи; кем и когда выдан; |  |
| Документ, удостоверяющий положение законного представителя по отношению к ребенку. |  |
| Номер мобильного телефона |  |
| Информация о трудовой деятельности: (место работы (наименование предприятия и адрес места работы), должность, рабочий телефон) |  |
| Адрес (регистрации, пребывания, фактического проживания) |  |

Настоящее согласие дано мной **«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022г.** 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_