

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 образованием, 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 _____