***Муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение детский сад №4 «Ромашка» станицы Советской муниципального образования Новокубанский район***

**Согласие**

**на обработку персональных данных ребенка**

**и его родителей (законных представителей)**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО родителя (законного представителя) полностью

паспорт, серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

зарегистрированный(ая) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фактически проживающий(ая) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

даю Муниципальному дошкольному образовательному бюджетному учреждению детскому саду №4 «Ромашка» станицы Советской муниципального образования Новокубанский район

юридический адрес:

352230 Краснодарский край, Новокубанский район ст. Советская, ул. Ленина, 274

ИНН 2343015550

ОГРН 1022304362167

согласие на использование и обработку:

1. Своих персональных данных:

* 1. фамилия, имя, отчество:
  2. место регистрации и место фактического проживания:
  3. место работы, занимаемая должность:
  4. номер домашнего и мобильного телефонов:
  5. данные паспорта:
  6. реквизиты лицевого банковского счета:
  7. дополнительные данные, сообщаемые в заявлении о приеме ребенка в МДОБУ.

1. Персональных данных моего ребенка (ребенка, находящегося под опекой)

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

ФИО ребенка полностью

2.1.фамилия, имя, отчество:

2.2.дата и место рождения:

2.3.сведения о близких родственниках:

2.4.место регистрации и место фактического проживания:

2.5.данные свидетельства о рождении:

2.6.номер полиса обязательного медицинского страхования:

2.7.сведения о состоянии здоровья:

2.8.биометрические данные (фотографическая карточка):

2.9.дополнительные данные, сообщаемые в заявлении о приеме работника в МДОБУ.

1. Вышеуказанные персональные данные представлены с целью:

- использования МДОБУ для формирования на всех уровнях управления МДОБУ единого интегрированного банка данных детей в целях осуществления образовательной деятельности, индивидуального учета результатов освоения детьми образовательных программ, предоставление мер социальной поддержки, формирования баз данных для обеспечения принятия управленческих решений, в том числе подготовки локальных актов по образовательному учреждению:

- организации проверки персональных данных и иных сведений, установленных действующим законодательством:

- использования при составлении списков детей:

- использования при наполнении информационного ресурса – сайта МДОБУ.

4. Я даю согласие:

4.1.на передачу персональных данных, указанных в пунктах 1.1. 2.1. 2.4. – представителя управления образования администрации муниципального образования Новокубанский район, ответственного за ведение базы данных контингента детей в муниципальных дошкольных образовательных учреждениях.

- персональных данных, указанных в пунктах 1.1. 1.3. 1.5. 1.6. в муниципальное казенное учреждение «Централизованная бухгалтерия по обслуживанию бюджетных учреждений муниципального образования Новокубанский район»:

- персональных данных, указанных в пунктах 2.1. 2.2. 2.4. 2.6. 2.7. – в муниципальное

бюджетное учреждение здравоохранения:

5.С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия:

сбор, систематизация, накопление, автоматизированная обработка, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача по запросу вышестоящего руководителя, по письменному запросу уполномоченных организаций, обезличивание и уничтожение персональных данных.

6. Персональные данные должны обрабатываться на средствах организационной техники, а также в письменном виде.

7. Данное согласие действует на весь период пребывания ребенка в МДОБУ и срок хранения документов в соответствии с архивным законодательством.

8. Данное согласие может быть в любое время отозвано. Отзыв оформляется в письменном виде.

9. Я проинформирован (а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27.07.2006. № 152-ФЗ «О персональных данных», а конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения операторами законодательства Российской Федерации.

Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (фамилия, инициалы)

(дающего согласие)

Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Гаранина О.А./

(подпись) (фамилия, инициалы)

(ответственного за обработку персональных данных)