

## Согласие на обработку персональных данных воспитанника

Я (мать)

(Ф.И.О., число, месяц, год)

паспорт:

(серия, номер, когда и кем выдан)

Я (отец)

(Ф.И.О., число, месяц, год)

паспорт:

(серия, номер, когда и кем выдан)

место проживания (с указанием индекса):

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 «О персональных данных» № 152-ФЗ подтверждаю (ем) свое согласие на обработку муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением - детским садом присмотра и оздоровления № 32 «Сказка» г.Клинцы Брянской области, находящемся по адресу: Российская Федерация, Брянская область, городской округ город Клинцы, город Клинцы, улица Союзная, дом 97 Д. (далее – Оператор) моих (наших) персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетнего

(фамилия, имя, отчество ребенка)

согласно перечню, с целью организации образования ребенка, которому являюсь \_\_\_\_\_  
(матерью, отцом, опекуном, попечителем)

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с нашими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование. Оператор вправе обрабатывать наши персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

Персональные данные могут быть также использованы для формирования банка данных контингента воспитанников в целях обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования и управления системой образования.

Срок хранения персональных данных составляет двадцать пять лет.

Настоящее согласие дано мной (нами) «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. и действует бессрочно.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Подтверждаю, что ознакомлен с Положением о защите персональных данных и положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных", права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден (на, ны).

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка)  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка)

### Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие

- документы, удостоверяющие личность воспитанника (свидетельство о рождении);
- документы о месте проживания;
- документы о составе семьи;
- паспортные данные родителей (законных представителей) воспитанника;
- полис медицинского страхования;
- документы о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний для обучения в образовательном учреждении конкретного вида);
- документы, подтверждающие права на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (ребёнок-инвалид, многодетная семья, малообеспеченная семья ит.п.);
- иные документы, содержащие персональные данные (в том числе сведения, необходимые для предоставления воспитаннику гарантий и компенсаций, установленных действующим законодательством).

**Согласие  
на обработку персональных данных**

Я,

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Домашний адрес

\_\_\_\_\_ (адрес регистрации)

Паспорт \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (серия, номер, кем и когда выдан)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152 - ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении – детский сад присмотра и оздоровления № 32 «Сказка» г.Клинцы Брянской области, расположенном по адресу: Российская Федерация, Брянская область, городской округ город Клинцы, город Клинцы, улица Союзная, дом 97 Д, а именно:

- анкетные данные;
- паспортные данные;
- сведения об образовании;
- сведения о трудовой деятельности;
- ИНН;
- страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования;
- документы на предоставление социальных льгот;
- семейное положение;
- сведения о детях;
- сведения о документах, удостоверяющих личность детей (свидетельство о рождении, паспорт);
- сведения о доходах, выплатах и удержаниях;
- сведения о воинском учете;
- общие сведения о состоянии здоровья;
- контактные телефоны (домашний, мобильный)/

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределённого срока.  
Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)