

Заведующему МАДОУ
детский сад № 1 г. Белорецк
Богомоловой И.Г.
от _____

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных воспитанника и его представителя

Я, _____
Фамилия Имя Отчество родителя (законного представителя)
паспорт серии _____ № _____, выдан _____
_____, зарегистрированный(ая)/проживающий(ая) по адресу: _____,
являясь родителем /законным представителем _____
Фамилия Имя Отчество воспитанника/лица, поступающего в учебное заведение

данные свидетельства о рождении воспитанника

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и статьей 64 Семейного кодекса, выступая от своего имени в интересах моего ребенка (воспитанника), даю Оператору – Муниципальному автономному дошкольному образовательному учреждению детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением физического и социально-личностного развития детей №1 г. Белорецк муниципального района Белорецкий район Республики Башкортостан, расположенному по адресу: ул. Карла Маркса, д. 39, г. Белорецк, Белорецкий р-н, Республика Башкортостан, 453500, согласие на обработку моих персональных данных и данных воспитанника в целях осуществления Оператором согласно Устава образовательной деятельности и непосредственно связанных с ней иных видов деятельности: зачисления в образовательное учреждение; получения учащимся образования; организации присмотра и ухода за воспитанником, обеспечение его личной безопасности и охраны здоровья во время нахождения на территории Учреждения; контроля качества реализации образовательной программы, индивидуального учета результатов освоения воспитанником образовательной программы, хранения архивов данных об этих результатах на бумажных и электронных носителях; проведение внеурочной работы; обеспечение сохранности имущества; выполнение Оператором иных обязательств, наложенных на него, как на образовательное учреждение, законодательством Российской Федерации.

В перечень моих персональных данных, на обработку которых даю согласие, входят: фамилия, имя, отчество (в том числе прежние фамилия, имя и отчество в случае их изменения); дата, месяц и год рождения, место рождения; гражданство; вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи; идентификационный номер налогоплательщика (ИНН); номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС); изображение на фотографиях и видеозаписях;

В перечень персональных данных моего ребенка, на обработку которых даю согласие, входят: фамилия, имя, отчество; пол, дата, месяц и год рождения, место рождения; гражданство; вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи; место регистрации и/или место жительства; заключение психолого-медико-педагогической комиссии подтверждающий потребность в обучении в группе компенсирующей направленности (при необходимости); заключение медицинской комиссии подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости); справка об установлении инвалидности (при необходимости); данные полиса обязательного медицинского страхования; сведения из сертификата о прививках; сведения, предназначенные для включения в медицинскую карту воспитанника: обслуживающая поликлиника, информация о состоянии здоровья, анамнестические сведения; внешкольные занятия; сведения о госпитализации (вкл. травмы, операции); сведения о санаторно-курортном (и приравненном к нему) лечении; пропуск занятий по болезни; сведения о диспансерном наблюдении; обязательные лечебно-профилактические мероприятия; иммунопрофилактические мероприятия; данные плановых профилактических медицинских осмотров; результаты врачебной профессиональной консультации; номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС); сведения о родителях, законных представителях

(фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, пол, гражданство, должность, место работы, адреса, номера телефонов, кем приходится воспитаннику); сведения о семье (категория семьи для оказания помощи и отчетности по социальному статусу; реквизиты документов, подтверждающих право на льготы, гарантии и компенсации по основаниям, предусмотренным законодательством, родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота); сведения об индивидуальной успеваемости обучаемого (результатах освоения учащимся образовательных программ); сведения о росте и массе тела воспитанника; сведения об участии воспитанника в мероприятия, организуемых Учреждением для формирования духовно-нравственных качеств у обучаемых, воспитания гражданственности, патриотизма, бережного отношения к природе и окружающей среде; изображение воспитанника на фотографиях и видеозаписях, которые хранятся у Оператора; документ, подтверждающий законность нахождения на территории Российской Федерации.

Выражаю согласие на осуществление Оператором следующих действий в отношении персональных данных: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение. Обработка персональных данных Оператором осуществляется без использования средств автоматизации.

В случаях, предусмотренных действующим законодательством, Оператор осуществляет передачу персональных данных моего ребенка третьим лицам с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять требования конфиденциальности персональных данных.

Настоящее согласие действует с момента подписания до даты отчисления воспитанника из образовательного учреждения. После отчисления воспитанника его персональные данные и соответствующие документы, содержащие персональные данные, будут храниться у Оператора в течение срока, предусмотренного действующим законодательством Российской Федерации в области архивного дела.

По поручению Оператора обработка персональных данных обучающихся и их представителей, касающаяся оплаты дополнительных платных образовательных услуг, перечисления компенсации за содержание ребенка и ведения бухгалтерского учета, поручается Муниципальному казенному учреждению «Центр бухгалтерского учета и финансовой отчетности» муниципального района Белорецкий район Республики Башкортостан, расположенному по адресу: ул. Карла Маркса, д. 49, г. Белорецк, Белорецкий р-н, Республика Башкортостан.

По поручению Оператора в соответствии с заключенным договором, обработка персональных данных воспитанников, относящихся к сведениям о состоянии их здоровья, поручается Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Республики Башкортостан Белорецкая центральная районная клиническая больница, расположенному по адресу: ул. Ленина, д. 65, г. Белорецк, Белорецкий р-н, Республика Башкортостан.

Согласие может быть отозвано мной в соответствии с законодательством Российской Федерации путем представления Оператору заявления в простой письменной форме, которое может быть направлено в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручено лично под расписку представителю Оператора.

Я уведомлен, что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2 и 5 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Обязуюсь сообщать Оператору в трехдневный срок об изменении местожительства, контактных телефонов, электронного адреса, паспортных, документных и иных персональных данных. Об ответственности за достоверность представленных персональных сведений предупрежден(а).

дата

подпись

И.О. Фамилия