

Заведующему
МАДОУ № 2 г.Белебея
Галиевой Н.Г.

от _____

Ф.И.О. (последнее - при наличии) родителей
(законных представителей) ребенка

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных ребенка (воспитанника ГДО) и его представителя

Я, _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

дата рождения _____ паспорт серия _____ номер _____

выдан _____

_____ дата выдачи « ____ » _____ 20 ____ г.

зарегистрированный по адресу _____

_____ ,
место проживания _____ ,

являясь _____ родителем _____ /законным _____ представителем _____

_____ (Ф.И.О., дата рождения ребенка)

_____ (данные свидетельства о рождении ребенка)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и статьей 64 Семейного кодекса Российской Федерации, выступая от своего имени в интересах моего ребенка (воспитанника), даю Оператору – Муниципальному автономному дошкольному образовательному учреждению детский сад комбинированного вида № 2 «Звездочка» г.Белебея муниципального района Белебеевский район Республики Башкортостан (далее Учреждение), расположенному по адресу: Республика Башкортостан, г. Белебей, ул. Карла Маркса, зд.5/1, согласие на обработку моих персональных данных и данных ребенка (воспитанника) в целях осуществления Оператором согласно Устава образовательной деятельности и непосредственно связанных с ней иных видов деятельности: зачисления в образовательное учреждение; получения образования; организации присмотра и ухода за ним, 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; 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); сведения о месте работы (учебы) родителей (законных представителей) воспитанника; информация, имеющая отношение к предоставлению льготы на зачисление и содержание воспитанника, информация о банковском счете родителей воспитанника (законных представителей) для выплаты компенсации за содержание воспитанника, изображение лица на фотографиях и видеозаписях;

В перечень персональных данных ребенка (воспитанника), на обработку которых даю согласие, входят: фамилия, имя, отчество (в том числе прежние фамилия, имя и отчество в случае их изменения); 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, пребывания; сведения о родном языке из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка); заключение психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающей потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания воспитанника с ограниченными возможностями здоровья (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 (включая травмы, операции); сведения о санаторно-курортном (и приравненном к нему) лечении; пропуск 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 воспитанника (результатах освоения образовательной программы); сведения о росте и массе тела воспитанника; сведения об участии воспитанника в мероприятиях, организуемых Учреждением для формирования духовно-нравственных качеств у обучаемых, воспитания гражданственности, патриотизма, бережного отношения к природе и окружающей среде; изображение лица воспитанника на фотографиях и видеозаписях, которые хранятся у Оператора; документ, подтверждающий законность нахождения на территории Российской Федерации для воспитанника, не имеющего гражданства Российской Федерации (дети мигрантов); документ, подтверждающий успешное прохождение на бесплатной основе в государственной или муниципальной общеобразовательной организации тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ (для воспитанника - иностранного гражданина).

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.

Даю Оператору согласие на передачу персональных данных моего ребенка третьим лицам в случаях, предусмотренных федеральными законами, на основании договоров, 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:

- обработку персональных данных воспитанника, необходимых для его медицинского обслуживания, Оператор поручает Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Республики Башкортостан Белебевская Центральная районная больница, расположенному по адресу: ул. Революционеров, д.7, г. Белебей, Республика Башкортостан.
- обработку персональных данных воспитанника, касающихся начисления компенсации части родительской платы или льготы и ведения бухгалтерского учета, Оператор поручает Муниципальному казенному учреждению Центр бухгалтерского учета, планирования и отчетности учреждений образования муниципального района Белебевский район Республики Башкортостан, расположенному по адресу: ул. Советская, д. 10, г. Белебей, Белебевский район, Республика Башкортостан.

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.

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 -11 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).

(подпись, расшифровка подписи)

«_____» _____ 20____ г.