

**Согласие на обработку персональных данных воспитанников и их родителей  
(законных представителей)**

г. Сосновый Бор

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

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и с последними изменениями, касающимися этого Закона,

Я, родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_  
проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

предоставляю (кому) Муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению «Центр развития ребенка №19» города Сосновый Бор

мои данные, данные моего ребенка (детей), детей, находящихся под опекой (попечительством), с целью обработки в автоматизированной информационно-аналитической системе управления образовательным учреждением.

Данные могут быть использованы для формирования на всех уровнях управления образовательным комплексом Сосновоборский городской округ Ленинградской области единого интегрированного банка данных детей в целях обеспечения мониторинга прав детей на получение образования, посредством получения достоверной и оперативной информации о состоянии образовательной системы, в том числе обеспечения учета движения детей от их поступления в дошкольное образовательное учреждение до выпуска из общеобразовательного учреждения

Перечень данных, предоставляемых для обработки:

**Общие сведения о ребенке**

Фамилия: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Отчество: \_\_\_\_\_

Пол: \_\_\_\_\_

Дата рождения: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Национальность: \_\_\_\_\_

Родной язык: \_\_\_\_\_

Откуда прибыл в детский сад: \_\_\_\_\_

Место рождения: \_\_\_\_\_

Адрес постоянной регистрации, индекс: \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

**Состав семьи**

**Братья и сёстры:** количество родных братьев - \_\_\_\_\_; количество родных сестер - \_\_\_\_\_

Порядковый номер ребенка в семье: \_\_\_\_\_

**Ф.И.О. матери:** \_\_\_\_\_

Образование: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

Телефон (мобильный): \_\_\_\_\_

Телефон рабочий: \_\_\_\_\_

**Ф.И.О. отца:** \_\_\_\_\_

Образование: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

Телефон (мобильный): \_\_\_\_\_

Телефон рабочий: \_\_\_\_\_

**Ф.И.О. законного представителя** \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

Телефон (мобильный): \_\_\_\_\_

Телефон рабочий: \_\_\_\_\_

**Здоровье**

Полис медицинского страхования номер \_\_\_\_\_ дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Компания: \_\_\_\_\_

Группа здоровья: \_\_\_\_\_

Инвалидность: \_\_\_\_\_

**Кружки, которые посещает ребенок (в ДОУ и других местах)**

Кружки, секции: \_\_\_\_\_

**Документы ребенка:**

Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Предоставляемые мной данные могут использоваться оператором в целях формирования базы данных в унифицированных программных средствах, предназначенных для информационного обеспечения принятия управленческих решений на всех уровнях функционирования образовательного комплекса: образовательное учреждение, муниципальный и региональный органы управления образования.

Данные, предоставляемые для обработки, могут использоваться для принятия управленческих решений на всех уровнях до окончания обучения моего ребенка (моих детей) в системе образования Сосновоборского городского округа, но не позднее даты наступления его совершеннолетия.

С положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» и с последними изменениями, касающимися этого Закона, ознакомлен (а,ы).

Я оставляю право за собой отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес дошкольного образовательного учреждения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку руководителю учреждения.

Обязуюсь представлять в случае изменения персональных данных соответствующие документы в ДОУ в течение 10 рабочих дней.

Подпись / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)