

**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) _____
(Фамилия, имя, отчество)

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)

Подпись / _____ / _____
(расшифровка подписи)