

## 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 общеразвивающего вида "Лесная сказка", находящейся по адресу: Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, Октябрьский район, гп. Талинка, Центральный мкр, д. 1 (далее – Оператор) моих (наших) персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребенка)

согласно перечню (приложение к настоящему заявлению) 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, обезличивание, блокирование, уничтожение. 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.

\_\_\_\_\_ (дата)

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 и типа, о возможности изучения предметов, представляющих повышенную опасность для здоровья и т.п.);
- документы, подтверждающие права на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (ребёнок-инвалид, многодетная семья, малообеспеченная семья и т.п.);
- иные документы, содержащие персональные данные (в том числе сведения, необходимые для предоставления воспитаннику гарантий и компенсаций, установленных действующим законодательством).

## Персональные данные, предоставляемые для обработки

### МБДОУ «ДСОВ «Лесная сказка»

(наименование образовательного учреждения, централизованной бухгалтерии, органа управления образованием)

#### Данные ребенка:

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_  
Пол \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_  
Гражданство \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства \_\_\_\_\_  
Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
кем выдано \_\_\_\_\_  
Полис медицинского страхования: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
Компания \_\_\_\_\_  
Страховое свидетельство № \_\_\_\_\_, дата выдачи: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
ИНН \_\_\_\_\_  
Группа здоровья:      I                      II                      III                      IV  
(нужное подчеркнуть);

Родной язык \_\_\_\_\_

Какой по счету ребенок в семье (1, 2, 3...) \_\_\_\_\_

Принадлежность к льготной категории: многодетная семья, малообеспеченная семья, дети-инвалиды; дети, пострадавшие в результате аварии на Чернобыльской АЭС и других радиационных катастроф; опекаемые; сироты; дети участников военных действий; другие  
(нужное подчеркнуть).

#### Данные родителей (законных представителей):

##### Отец:

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_ Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Кем и когда выдан \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_ Должность \_\_\_\_\_

Телефон дом. \_\_\_\_\_ сот. \_\_\_\_\_ Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

##### Мать:

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_ Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Кем и когда выдан \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_ Должность \_\_\_\_\_

Телефон дом. \_\_\_\_\_ сот. \_\_\_\_\_ Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

##### Опекун (попечитель):

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_ Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Кем и когда выдан \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_ Должность \_\_\_\_\_

Телефон дом. \_\_\_\_\_ сот. \_\_\_\_\_ Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

Дата заполнения: "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ф.И.О. \_\_\_\_\_