Заведующему МБДОУ

№ 84 «Восход» г.Калуги

С.В.Щербаковой

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)*

проживающий(ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

основной документ, удостоверяющий личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

серия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ являющий(ая)ся: родителем (законным представителем), опекуном, попечителем, приемным родителем несовершеннолетнего *(нужное подчеркнуть)*, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2009 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку своих персональных данных и данных несовершеннолетнего(ей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Фамилия, имя, отчество, дата рождения)*

МБДОУ № 84 «Восход» г. Калуги (далее Оператору), расположенному по адресу г.Калуга, ул.Тульская, 131.

Персональные данные предоставляются с целью:

- обеспечение наиболее полного исполнения Оператором своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом "Об образовании в Российской Федерации",обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;

- осуществления индивидуального учета результатов освоения воспитанниками образовательных программ, обеспечения образовательного процесса, предоставления мер социальной поддержки, обеспечения медицинского обслуживания, формирования баз данных, в том числе электронных, для обеспечения принятия управленческих решений, формирования информационных систем, имеющих федеральный статус.

Оператор вправе включать обрабатываемые персональные данные в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных и муниципальных органов управления образованием, регламентирующих предоставление отчетных данных образовательного учреждения.

Для заполнения системы АИС «Сетевой Город. Образование» используются следующие данные:

|  |  |
| --- | --- |
| Родитель (законный представитель) | Несовершеннолетний (яя) |
| фамилия, имя, отчество (при наличии), степень родства, мобильный телефон, e-mail, состав семьи | фамилия, имя, отчество (при наличии), свидетельство о рождении, пол, гражданство, свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания, СНИЛС, медицинский полис; медицинская карта (физкультурная группа, группа здоровья), инвалидность. |

Для ведения официального сайта Оператора в сети Интернет, участия в конкурсах, выставках, фотовыставках, видеороликах, публикациях, размещения информации на стендах образовательного учреждения, используются следующие данные:

|  |  |
| --- | --- |
| Родитель (законный представитель) | Несовершеннолетний (яя) |
| фамилия, имя, отчество (при наличии) | фамилия, имя, отчество (при наличии), возраст, номер группы |

Я предоставляю Оператору право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными:

|  |  |
| --- | --- |
| Система АИС «Сетевой Город. Образование» | Официальный сайт в сети Интернет, конкурсы, выставки, фотовыставки, видеоролики, публикации, стенды образовательного учреждения |
| сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), уничтожение, обезличивание, блокирование | хранение, распространение, обезличивание, уничтожение |

Персональные данные обрабатываются с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях).

Согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка действует на период с момента поступления ребенка в образовательную организацию и до окончания образовательных отношений. Данное согласие может быть мною отозвано письменным заявлением, поданным в образовательную организацию.

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

подпись расшифровка дата