

СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных  
(форма для воспитанников и их законных представителей)

Я, \_\_\_\_\_

(Фамилия имя отчество субъекта персональных данных полностью)

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

\_\_\_\_\_  
(вид, серия, номер, сведения о дате выдаче и выдавшем органе)

проживающий по адресу \_\_\_\_\_

являясь субъектом персональных данных / законным представителем субъекта \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего субъекта персональных данных)

на основании \_\_\_\_\_,

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка или иного документа, подтверждающего полномочия родителя или иного законного представителя)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_,

настоящим даю свое согласие МБДОУ «ДС № 452 г. Челябинска», расположенному по адресу: 454016, г. Челябинск, ул. Братьев Кашириных, 97 а, ОГРН 1027402333287, ИНН 7447032767 далее – «Оператор» на:

1. Обработку своих персональных данных:

1.1. фамилия, имя, отчество;

1.2. паспортные данные;

1.3. место регистрации и место фактического проживания;

1.4. номер домашнего, мобильного и служебного телефона;

1.5. дополнительные данные, которые находятся в заявлении о приеме ребенка и договоре об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

1.6. данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС)

2. Обработку персональных данных моего ребенка:

2.1. фамилия, имя, отчество;

2.2. дата рождения;

2.3. место рождения;

2.4. паспортные данные родителей (законных представителей);

2.5. свидетельство о рождении

2.6. место регистрации и место фактического проживания;

2.7. номере полиса обязательного медицинского страхования;

2.8. сведениях о состоянии здоровья;

2.9. направленность группы;

2.10. сведения о психологическом развитии ребенка;

2.11. данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС)

3. Согласие дается мною в целях предоставления общедоступного и бесплатного дошкольного образования, ведения автоматизированных систем «Е-услуги. Образование», «АС СГО», «ПГС» индивидуального учета результатов освоения воспитанниками образовательной программы, хранения в архивах, данных об этих результатах, предоставления мер социальной поддержки, формирования баз данных для обеспечения принятия управленческих решений, в том числе подготовке локальных актов по учреждению, соблюдения федеральных законов и иных нормативно-правовых актов Российской Федерации.

4. Настоящее согласие дается на осуществление следующих действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая, без ограничения: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ) вышеуказанных данных по запросу вышестоящего руководителя, по письменному запросу уполномоченных организаций (Управление социальной защиты населения, Органы опеки и попечительства, правоохранительные органы), блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных, а также любых иных действий с учетом действующего законодательства РФ.

Данным согласием подтверждаю разрешение на публикацию фотоотчетов о мероприятиях с участием моего ребенка на официальном сайте <http://dou452.lbihost.ru>.

5. Я \_\_\_\_\_ даю согласие на передачу:  
(ФИО родителя (законного представителя))

всего объема персональных данных, указанных в пункте 1, 2 – в архив учреждения для хранения;

персональных данных, указанных в п.п. 2.1, 2.6 - в ОАО «ЧЕЛЯБИНВЕСТБАНК», систему «Город» для совершения оплаты за присмотр и уход

персональных данных, указанных в п.п. 1.1, 1.3, 1.4, 2.1. - 2.3., 2.5., 2.6. – в СП по Калининскому району, Комитет по делам образования г. Челябинска в целях ведения баз данных в автоматизированных системах «Е-услуги. Образование», «АС СГО», Государственное бюджетное учреждение «Региональный центр оценки качества и информатизации образования».

персональных данных, указанных в п.п. 2.1., 2.2, 2.6, 2.7, 2.8 – в Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения детская городская клиническая поликлиника № 4 для сдачи отчетности

персональных данных, указанных в п.п. 2.1., 2.2, 2.8, 2.11 - в Муниципальное автономное учреждение Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи Калининского района г. Челябинска

6. Данным согласием подтверждаю разрешение на передачу информации в электронной форме (в том числе персональных данных) по открытым каналам связи сети Интернет.

7. Субъект персональных данных по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п.7 ст. 14 ФЗ №152 «О персональных данных» от 27.07.2006г).

8. Настоящее согласие дается до утраты правовых оснований обработки соответствующей информации или документов содержащих вышеуказанную информацию в соответствии с законодательством Российской Федерации, после чего персональные данные уничтожаются или передаются в архив.

9. Согласие может быть отозвано путем направления соответствующего письменного уведомления в адрес Оператора по почте заказным письмом, с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Оператора, после чего Оператор обязуется в течение 30 (тридцати) дней уничтожить, либо обезличить персональные данные Субъекта.

10. В случае выбытия воспитанника из учреждения копии документов, указанных в пп.1,2 выдаются родителю (законному представителю) на руки.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись) (И.О.Фамилия)