**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

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

Фамилия Имя Отчество родителя (законного представителя)

паспорт серии\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированный(ая)/проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

являясь родителем /законным представителем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия Имя Отчество ребенка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ данные свидетельства о рождении ребенка

в соответствии со статьей 64 Семейного кодекса Российской Федерации и статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», выступая от своего имени в интересах моего ребенка, даю Оператору – МАДОУ детскому саду № 16, расположенному по адресу: Екатеринбург, улица Рощинская, 25, Щербакова, 77/1, согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка (субъекта персональных данных) в целях осуществления Оператором согласно Устава образовательной деятельности и непосредственно связанных с ней иных видов деятельности: зачисления в образовательное учреждение; получения воспитанником образования; организации присмотра и ухода за ребенком, обеспечение его личной безопасности и охраны здоровья во время нахождения на территории Оператора; контроля качества реализации образовательных программ, индивидуального учета результатов освоения воспитанником образовательных программ, хранения архивов данных об этих результатах на бумажных и электронных носителях; выполнение Оператором иных обязательств, наложенных на него, как на образовательное учреждение, законодательством Российской Федерации.

Перечень ПД ребенка: фамилия, имя, отчество, пол, дата, месяц и год рождения, место рождения, гражданство, адрес места регистрации и адрес места фактического проживания, сведения свидетельства о рождении ребенка, сведения страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования, данные страхового свидетельства пенсионного страхования (СНИЛС), медицинское заключение о состоянии здоровья, данные о вакцинации ребенка, заключение ПМПК, лицевой счет воспитанника, номер учреждения и номер группы, которые посещает воспитанник, сведения об индивидуальной успеваемости воспитанника (результатах освоения образовательных программ), сведения об участии воспитанника в мероприятиях, организуемых Оператором для формирования духовно-нравственных качеств у воспитанника, воспитания гражданственности, патриотизма, бережного отношения к природе и окружающей среде, навыков здоровья сбережения.

Перечень ПД родителя: фамилия, имя, отчество, адрес места регистрации и адрес места фактического проживания, паспортные данные, данные страхового свидетельства пенсионного страхования (СНИЛС), банковские реквизиты, место работы, занимаемая должность, контактные телефоны; семейное, социальное, имущественное положение; сведения о составе семьи, удостоверение многодетной семьи (при наличии).

Также даю согласие на обработку моих изображений и изображений моего ребенка на фотографиях и видеозаписях, которые хранятся у Оператора, а также размещаются на официальном сайте МАДОУ детского сада № 16, на информационно-образовательной платформе «Сферум», в госпаблике организации «ВКонтакте».

Способы обработки ПД: автоматизированная обработка, обработка без использования средств автоматизации.

Перечень действий с ПД: сбор, запись, анализ, обобщение, систематизация, накопление, хранение (в электронной базе данных), уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, передача (предоставление), удаление, уничтожение.

Предоставление ПД в Управление образования Чкаловского района, Филиал Централизованной бухгалтерии по Чкаловскому району, МАУЗ ДГБ № 8, систему персонифицированного финансирования для реализации дополнительного обучения ребенка, иные органы по запросам.

Со своими правами субъекта ПД, установленным Федеральным законом РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен.

Даю Оператору согласие на передачу персональных данных моего ребенка третьим лицам в случаях, предусмотренных федеральными законами, на основании договоров, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять требования конфиденциальности персональных данных

Срок действия: настоящее согласие действует с момента подписания до даты отчисления воспитанника из образовательного учреждения (или до исполнения всех обязательств по договору).

Я подтверждаю, что давая такое согласие, я действую своей волей и в интересах ребенка *(или интересах подопечного).*

Согласие может быть отозвано мной в соответствии с законодательством Российской Федерации путем представления Оператору заявления в простой письменной форме, которое может быть направлено в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручено лично под расписку представителю Оператора.

Я уведомлен, что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Обязуюсь сообщать Оператору в трехдневный срок об изменении местожительства, контактных телефонов, электронного адреса, паспортных, документных и иных персональных данных.

Об ответственности за достоверность представленных персональных сведений предупрежден(а).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| дата | подпись | И.О. Фамилия |