

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных детей и их родителей (законных представителей) муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 19 «Колокольчик» города Новошахтинска

Я, мать, отец (подчеркнуть)

паспорт _____ выдан _____ «____» _____ Г

Проживающий(ая) по адресу: _____

даю муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению детскому саду №19 «Колокольчик» города Новошахтинска, юридический адрес: 346931, г. Новошахтинск, ул. Писарева 30, в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.06 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ, согласие на обработку:

1. Своих персональных данных о:

1.1. фамилии, имени, отчестве;

1.2. образовании

1.3. месте регистрации и месте фактического проживания;

1.4. номере мобильного телефона;

1.5. месте работы, занимаемой должности;

1.6. номере служебного телефона;

1.7. дополнительных данных, которые я сообщил(а) в заявлении о приеме ребенка в детский сад.

2. Персональных данных моего ребенка(детей), детей , находящихся под опекой (попечительством) _____ о:

2.1. фамилии, имени, отчестве;

2.2. дате и месте рождения;

2.3. сведениях о близких родственниках;

2.4. месте регистрации и месте фактического проживания;

2.5. номере домашнего телефона;

2.6. свидетельстве о рождении;

2.7. номере полиса обязательного медицинского страхования;

2.8. сведениях о состоянии здоровья;

2.9. биометрические данные (фотографическая карточка)

3. Вышеуказанные персональные данные представлены с целью:

использования муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением детским садом №19 «Колокольчик» города Новошахтинска для формирования на всех уровнях управления образовательным учреждением единого интегрированного банка данных контингента детей в целях осуществления воспитательно-образовательной деятельности, индивидуального учета результатов усвоения детьми образовательных программ, предоставления мер социальной поддержки;

организации проверки персональных данных и иных сведений, а также соблюдения моим ребенком ограничений, установленным действующим законодательством;

использовании при составлении списков;

использовании при наполнении информационного ресурса – сайта образовательного учреждения.

4. Я даю согласие на передачу:

персональных данных, указанных в пункт 2.1. в муниципальное учреждение «Централизованная бухгалтерия Управления образования, обслуживающая муниципальные образовательные учреждения города Новошахтинска для начисления компенсации»;

персональных данных, указанных в пунктах 2.1., 2.2., 2.4., 2.5., 2.6. - в ГУ Управление пенсионного фонда РФ в г. Новошахтинске;

персональных данных, указанных в пунктах 2.1., 2.2., 2.4., 2.6. - в соответствующую медицинскую страховую компанию, поликлинику, обслуживающую дошкольное учреждение.

5. Я даю согласие на перевод данных, указанных в пунктах 2.1., 2.9 в категорию общедоступных.

6. С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление, автоматизированная обработка, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача вышеуказанных данных по запросу вышестоящего руководителя, по письменному запросу уполномоченных организаций, обезличивание и уничтожение персональных данных.

7. Персональные данные должны обрабатываться на средствах организационной техники, а также в письменном виде.

8. Данное согласие действует на весь период пребывания в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детский сад №19 «Ко локольчик» города Новошахтинска и срок хранения документов в соответствии с архивным законодательством.

9. Данное согласие может быть в любое время отозвано. Отзыв оформляется в письменном виде.

Подпись родителя (законного представителя) _____

_____ (Расшифровка подписи)

Дата