СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»,

я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*Ф.И.О. родителя (законного представителя)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

вид основного документа, удостоверяющий личность

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(кем и когда выдан)*

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

являясь родителем (Законным представителем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. ребёнка (далее – Воспитанник)*

на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(реквизиты свидетельства о рождении ребенка, доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)*

даю согласие на обработку собственных персональных данных и персональных данных воспитанника оператору: МБДОУ детский сад №1 с.Юрьево-Девичье, по адресу с.Юрьево-Девичье, ул. Центральная д.14 (далее - Оператор) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, с целью осуществления индивидуального учета результатов освоения Воспитанником образовательных программ, обеспечения учебно-воспитательного 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, а также хранения в архивах данных об этих результатах.

Я предоставляю Оператору право осуществлять следующие действия (операции) с моими персональными данными, а также персональными данными моего ребенка: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, удаление.

Наименование или ФИО и адрес третьих лиц, осуществляющих обработку персональных данных по поручению оператора: Акционерный Коммерческий Сберегательный банк Российской Федерации Тверское ОСБ №8607, централизованная бухгалтерия управления образования, Детская поликлиника ЦРБ г.Конаково,

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

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие, включает:

1. Персональные данные Воспитанника: фамилия, имя, отчество; дата рождения, пол, домашний адрес, место регистрации, данные медицинской карты, данные свидетельства о рождении, СНИЛС и других документов ребенка, результаты мониторинговых исследований, фото и видеоматериалы.
2. Персональные данные родителя: фамилия, имя, отчество; домашний адрес; контактные телефоны, расчетный счет, данные подтверждающие право на компенсацию и льготы, паспортные данные, СНИЛС, место регистрации.

Оператор вправе размещать обрабатываемые персональные данные Воспитанника в информационно-телекоммуникационных сетях, на сайте учреждения, с целью предоставления доступа к ним ограниченному кругу лиц: родителям (Законным представителям) Воспитанника, а также административным и педагогическим работникам детского сада.

Настоящее согласие действует не дольше, чем этого требуют цели обработки персональных данных, если срок хранения персональных данных не установлен федеральным законом, договором. Я оставляю за собой право 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.

Дата « »\_ 20 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись