

Заведующему МБУ ДС №120 «Сказочный»

Г.Г. Вареничиной

от _____

(Ф.И.О. официального представителя ребенка)

проживающего по адресу:

_____ (индекс, домашний адрес)

тел. _____

заявление о согласии на обработку персональных данных обучающихся и родителей (законных представителей)

Я, _____

(Ф.И.О. официального представителя ребенка)

(далее – «Законный представитель»), паспорт серии _____ № _____ выдан _____

адрес регистрации _____

даю свое согласие на обработку в МБУ ДС № 120 «Сказочный»
(наименование образовательной организации)

моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство, тип документа и данные документа, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка), данные о месте регистрации, данные о месте пребывания, номер мобильного (сотового) телефона, адрес электронной почты (e-mail), тип документа и данные документа, подтверждающие право на вне/первоочередное предоставление места в образовательном учреждении (организации), реализующим основные общеобразовательные программы лично и от имени своего несовершеннолетнего ребенка:

_____ (ФИО ребенка, дата рождения)

действуя на основании свидетельства о рождении серия _____ номер _____ место рождения _____

относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность ребенка; данные документа, удостоверяющего личность ребенка; гражданство ребенка, тип документа, данные о месте регистрации ребенка (индекс, наименование муниципального образования/городского округа, района, улицы, номер дома, квартиры), данные о месте пребывания ребенка (индекс, наименование муниципального образования/городского округа, района, улицы, номер дома, квартиры), тип и реквизиты документа, подтверждающего наличие ограничений по здоровью - сведения о состоянии здоровья воспитанника;- данные страхового медицинского полиса воспитанника; страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) воспитанника; данные о банковских реквизитах родителя (законного представителя); заключение муниципальной психолого-медико-педагогической комиссии; справка об инвалидности; медицинская карта ребёнка; справки о составе семьи; свидетельств о рождении 3-х и более детей, не достигших возраста 18 лет;

в целях: обеспечение наиболее полного исполнения оператором обязанностей, обязательств и компетенций, определенных «Законом об образовании в Российской Федерации»; осуществления уставной деятельности МБУ ДС №120 «Сказочный», обеспечения соблюдения требований законов и иных нормативно-правовых актов, а также предоставления сторонним лицам (включая органы государственного и муниципального управления) в рамках требований законодательства Российской Федерации.

Я даю согласие на использование моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в целях передачи данных в государственную информационную систему «Автоматизированная система управления региональной системой образования», их обработки для приема заявления и зачисления в общеобразовательное учреждение (организацию) Самарской области, также хранение данных на бумажных и электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (органу исполнительной власти, осуществляющему полномочия в сфере образования в Самарской области, в Российской Федерации), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован (на), что МБУ ДС № 120 «Сказочный» гарантирует обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением о защите персональных данных воспитанников и родителей (законных представителей) МБУ ДС №120 «Сказочный», правами и обязанностями в области защиты персональных данных.

Для размещения в групповых родительских уголках фотографий воспитанников, их родителей (законных представителей) предоставляю и разрешаю фотографировать своего ребёнка сотрудникам МБУ.

Разрешаю / не разрешаю использовать фото и видео, наградные материалы для публикации на официальном сайте <http://chgard120.tgl.net.ru>

(нужное подчеркнуть)

Настоящее согласие может быть отозвано путем направления мною письменного заявления не менее чем за 3 дня до момента отзыва согласия.

" _____ " _____ 20 _____ г. _____ / _____ /

Подпись

Расшифровка подписи