

СОГЛАСИЕ

родителя (законного представителя) воспитанника муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада общеразвивающего вида № 12 «Колокольчик» г.Заринска на обработку и передачу персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

законный представитель _____
(указать кто именно: отец, мать, опекун, попечитель)

воспитанника _____,
(фамилия, имя, отчество воспитанника; число, месяц, год рождения)

проживающий _____,
(место прописки)

паспорт _____
(серия, номер, кем, когда выдан)

даю согласие предоставить (и предоставлять в дальнейшем в случае изменения) детскому саду № 12 «Колокольчик», расположенному по адресу: пр. Строителей 14\3, достоверные и документированные персональные данные мои и моего(ей) сына (дочери, подопечного):

1. Анкетные и биографические данные (Ф.И.О., дата рождения, место рождения, гражданство);
2. Документ, удостоверяющий личность;
3. СНИЛС (копия);
4. Реквизиты полиса ОМС;
5. Адрес места жительства (регистрации и фактический), телефон;
6. Сведения, дающие право на социальные льготы (сирота, инвалид);
7. Результаты предварительных и периодических медицинских осмотров;
8. Место работы и телефон законного представителя Воспитанника.
9. Фото, видео материалы (сайт детского сада, информационные стенды, выставки)

Цели обработки:

создание условий для:

- обеспечения соблюдения Конституции Российской Федерации;
- законодательства РФ и правовых актов правительства Алтайского края и г. Заринска;
- воспитания, обучения и развития, а также присмотра, ухода и оздоровления детей в возрасте с 3 до 7 лет;
- реализации прав и свобод граждан Российской Федерации.

Для передачи в следующие организации:

- Пенсионный фонд;
- Фонд обязательного медицинского страхования;
- Детская поликлиника;
- Комитет по образованию администрации г.Заринска;
- Управление внутренних дел по г.Заринску;
- Управление здравоохранения;
- Управление социальной защиты населения;
- Сбербанк России.

Я согласен(а), что персональные данные мои и моего(ей) сына (дочери, подопечного) будут использованы в целях, связанных с его обучением, учётом и оценкой объёмов и качества обучения в детском саду № 12 «Колокольчик», на весь период обучения, а также на установленный период хранения в архиве документов, содержащих персональные данные.

Я ознакомлен(а), что обработка персональных данных включает в себя: получение, использование, накопление, обновление, передачу, хранение, обезличивание, блокирование,

уничтожение. Я предупрежден(а), что имею бесплатный доступ к персональным данным и право на полную информацию об их содержании. Я заявляю, что использование и распространение информации, касающейся моей частной жизни и Воспитанника, не должно осуществляться без моего письменного согласия.

Я согласен (а) со следующими действиями с моими персональными данными и Воспитанника:

- обработка персональных данных в защищённой в установленном порядке автоматизированной информационной системе образовательного учреждения АИС «Сетевой город. Образование»;

- размещение информации о зачислении ребенка в детском саду № 12 «Колокольчик» на официальном сайте детского сада (ФИО, дата зачисления и группа, в которую зачислен ребенок), размещение фото на данном сайте;

- обработка персональных данных, защищённых в установленном порядке, без использования средств автоматизации;

- право выбора места и организации хранения моих персональных данных и моего(ей) сына (дочери, подопечного) оставляю за Операторами.

Мне гарантируется конфиденциальность моих персональных данных и моего(ей) сына (дочери, подопечного) при их обработке и передаче третьей стороне.

Данное согласие может быть отозвано полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, в т.ч. в случаях, ставших мне известными фактами нарушения прав Воспитанника, при обработке персональных данных.

Мне известно, что в случае отзыва настоящего согласия оператор вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия субъекта персональных данных при наличии оснований, установленных действующим законодательством.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на срок посещения моего(ей) сына (дочери, подопечного)

« _____ » _____ 202 г.

_____ (подпись, расшифровка подписи)