

**Согласие на обработку персональных данных воспитанников и их родителей
(законных представителей)**

Мы:
Мать: _____
Отец: _____
Опекун (попечитель): _____
Проживающий (ая) по адресу: _____

Предоставляю (кому) Муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению «Детский сад № 5» города Сосновый Бор, в лице заведующего Десятовой Ольги Владимировны мои данные, данные моего ребенка (детей), детей, находящихся под опекой (попечительством), с целью обработки в автоматизированной информационно-аналитической системе управления образовательным учреждением «Заведующий ДОУ».

Данные могут быть использованы для формирования на всех уровнях управления образовательным комплексом Сосновоборский городской округ-Ленинградская область единого интегрированного банка данных детей и кадров в целях обеспечения мониторинга прав детей на получение образования, посредством получения достоверной и оперативной информации о состоянии образовательной системы, в том числе обеспечения учета движения детей от их поступления в дошкольное образовательное учреждение до выпуска из общеобразовательного учреждения

Перечень данных, предоставляемых для обработки

Общие сведения о ребенке

Фамилия: _____
Имя: _____
Отчество: _____
Пол: _____
Дата рождения: _____
Национальность: _____
Родной язык: _____
Откуда прибыл в детский сад: _____
Место рождения: _____
Адрес постоянной регистрации, индекс: _____
Адрес проживания: _____

Состав семьи

Братья и сёстры: количество родных братьев - ____; количество родных сестер - ____
Порядковый номер ребенка в семье: ____

Ф.И.О. матери:

Дата рождения: _____
Образование: _____

Должность: _____
Место работы: _____
Телефон (мобильный): _____
Телефон рабочий: _____
Электронная почта: _____

Ф.И.О. отца: _____
Дата рождения: _____
Образование: _____
Должность: _____
Место работы: _____
Телефон (мобильный): _____
Телефон рабочий: _____
Электронная почта: _____

Ф.И.О. попечителя:

Образование: _____
Должность: _____
Место работы: _____
Телефон (мобильный): _____
Телефон рабочий: _____

Здоровье

Полис медицинского страхования серия _____ № _____
Компания: _____
Дата выдачи: _____

Документы:

Свидетельство о рождении: серия _____ номер _____ дата выдачи _____
Страховое свидетельство: _____
Гражданство: _____

Предоставляемые мной данные могут использоваться оператором в целях формирования базы данных в унифицированных программных средствах, предназначенных для информационного обеспечения принятия управленческих решений на всех уровнях функционирования образовательного комплекса: образовательное учреждение, муниципальный и региональный органы управления образования.

Данные, предоставляемые для обработки, могут использоваться для принятия управленческих решений на всех уровнях до окончания обучения моего ребенка (моих детей) в системе образования Сосновоборского городского округа, но не позднее даты наступления его совершеннолетия (вступления в брак, признания в установленном порядке эмансипированным).

С положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен (а,ы).

Я оставляю право за собой отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес дошкольного образовательного учреждения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку руководителю учреждения.

Подпись родителя (законного представителя) _____

Дата заполнения « ____ » _____ 20__ г.