**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных обучающихся и их родителей**

**(законных представителей) в муниципальном дошкольном образовательном учреждении**

**«Дубский детский сад»**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий(ая)поадресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_даю муниципальному дошкольному образовательному учреждению «Дубский детский сад», расположенного по адресу: Свердловская область, Ирбитский район, д. Дубская, ул.Центральная,20, согласие на обработку:

1. Своих персональных данных:
   1. фамилия, имя, отчество;
   2. место регистрации и место фактического проживания;
   3. серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование органа, выдавшего паспорт (иного документа, удостоверяющего личность)
   4. страховое свидетельство государственного пенсионного страхования;
   5. образование;
   6. номер домашнего и мобильного телефона;
   7. состав семьи (справка);
   8. выполняемая работа, занимаемая должность;
   9. номер служебного телефона;
   10. реквизиты банковского счета (для выплаты компенсаций и назначения субсидий по оплате за присмотр и уход);
   11. дополнительные данные, которые я сообщил(а) в заявлении о приеме ребенка в МДОУ.
2. Персональные данные моего ребенка (детей), находящихся под опекой (попечительством) нужное подчеркнуть

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

* 1. фамилия, имя, отчество;
  2. дата и место рождения;
  3. место регистрации и место фактического проживания;
  4. свидетельство о рождении;
  5. номер полиса обязательного медицинского страхования;
  6. сведения о состоянии здоровья (медицинская карта);
  7. дополнительные данные, которые я сообщил(а) в заявлении о приеме ребенка в МКДОУ.

1. Вышеуказанные персональные данные представлены с целью: использования муниципальным дошкольным образовательным учреждением «Гаевский детский сад», для формирования на всех уровнях управления образовательным учреждением единого интегрированного банка данных контингента воспитанников в целях осуществления образовательной деятельности, индивидуального учета результатов освоения воспитанниками образовательных программ,участие в творческих и интеллектуальных конкурсах,фестивалях,предоставления мер социальной поддержки, получения компенсации части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за содержание ребенка в муниципальном образовательном учреждении, реализующем основную общеобразовательную программу дошкольного образования, формирования баз данных для обеспечения принятия управленческих решений, в том числе подготовке локальных актов по образовательному учреждению, использования при составлении списков дней рождения, списков в групповой ячейке, использования при наполнении информационного ресурса – сайта образовательного учреждения.
2. 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.
3. Персональные данные должны обрабатываться на средствах организационной техники, а также в письменном виде.
4. Данное согласие действует на весь период пребывания в муниципальном дошкольном образовательном учреждении «Гаевский детский сад» и срок хранения документов в соответствии с архивным законодательством.
5. Данное согласие может быть в любое время отозвано. Отзыв оформляется в письменном виде.

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись расшифровка подписи

второй экземпляр получен на руки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись расшифровка подписи