

к Правилам приёма (зачисления) воспитанников на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение № 54 г. Апатиты

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных детей и их родителей (законных представителей) муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения № 54 г. Апатиты.

Я,

(Ф.И.О. (последнее при наличии))

зарегистрированный (-ая) по

адресу: _____

паспорт № _____, выдан

_____ « _____ » _____

_____ г.

являюсь родителем (законным

представителем) _____

(степень родства)

на основании

(указать документ, подтверждающий полномочия родителя (законного представителя))

несовершеннолетнего

_____ дата рождения несовершеннолетнего

в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению № 54 г. Апатиты, юридический адрес: 184209, Мурманская область, г. Апатиты, улица Ленина, дом 7., согласие на обработку:

1. Своих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- пол;
- дата рождения;
- данные паспорта (или иного документа удостоверяющего личность);
- образование;
- место регистрации и место фактического проживания;
- номер домашнего и мобильного телефона;
- место работы, занимаемая должность;
- номер служебного телефона;
- документы, подтверждающие права на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота, ребенок-инвалид и т.п.);
- дополнительные данные, которые я сообщил(а) в заявлении о приеме ребенка в Образовательную организацию.

2. Персональных данных ребенка;

- фамилия, имя, отчество;
- пол;
- дата и место рождения;
- сведения о составе семьи, близких родственниках, лицах, которым доверяю приводить и забирать моего ребенка в Образовательную организацию;
- место регистрации и место фактического проживания;
- номер домашнего телефона;
- данные свидетельства о рождении;
- номер полиса обязательного медицинского страхования;
- сведения о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью; сведения о диагностических мероприятиях, назначенном и проведенном лечении, данных рекомендаций;

- биометрические данные (фотографическая карточка);

- дополнительные данные, которые я сообщил(а) в заявлении о приеме ребенка в Образовательную организацию.

3. Вышеуказанные персональные данные представлены с целью: использования муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением № 54 г. Апатиты для формирования на всех уровнях управления образовательной организацией единого интегрированного банка данных контингента детей в целях осуществления воспитательно-образовательной деятельности, индивидуального учета результатов усвоения детьми образовательных программ, хранения в архивах сведений об этих результатах, предоставления мер социальной поддержки; организации проверки персональных данных и иных сведений, установленным действующим законодательством РФ; использовании при составлении списков; использовании при наполнении информационного ресурса — сайта Образовательной организации.

4. Даю согласие на передачу: всего объема персональных данных, указанных в пунктах 1, 2 — в архив Образовательной организации и (при необходимости) в муниципальный архив для хранения; персональных данных, указанных в пунктах 1, 2 - специалистам Управления образования Администрации города Апатиты, ответственных за ведение базы данных контингента детей в муниципальных образовательных

учреждениях муниципального образования город Апатиты, с подведомственной территорией. персональных данных, указанных в пунктах 1,2 - в муниципальное учреждение «Централизованная бухгалтерия № 1» Управления образования г. Апатиты; персональных данных, указанных в пунктах 1,2 - в государственные учреждения статистики; персональных данных, указанных в пункте 2 - в соответствующую медицинскую страховую компанию, поликлинику, обслуживающую Образовательную организацию.

5. 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.

6. Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение № 54 г. Апатиты вправе обрабатывать мои персональные данные и персональные данные моего ребёнка посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

7. Персональные данные должны обрабатываться на средствах организационной техники, а также в письменном виде.

8. Я даю согласие на перевод данных, указанных в пункте 2 - в категорию общедоступных.

9. С целью выполнения своих обязательств, предусмотренных нормативными правовыми актами или договорами, на предоставление, передачу моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка иным организациям, при условии, что передача будет осуществляться с использованием машинных носителей или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих защиту моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка от несанкционированного доступа, а также при условии, что их приём и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну.

10. Данное согласие действует на весь период пребывания в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении № 54 г. Апатиты и срок хранения документов в соответствии с архивным законодательством.

11. Данное согласие может быть в любое время отозвано. Отзыв оформляется в письменном виде, Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением о защите персональных данных и положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

Подпись родителя (законного представителя)

/

(дата)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)