

Помазан И.А.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о согласии на обработку персональных данных**

МЫ:

Мать (мачеха) \_\_\_\_\_

Отец (отчим) \_\_\_\_\_

Опекун (попечитель) \_\_\_\_\_

Проживающие (щип, щая) по адресу \_\_\_\_\_

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 «О персональных данных» №152-ФЗ подтверждаю(ем) свое согласие на обработку муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 65 «Буратино», находящемся по адресу: Ростовская обл., г.Таганрог, ул.Циолковского, 4 (далее – Оператор) моих (наших) персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетнего

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего)

согласно перечню (приложение к настоящему заявлению) с целью организации образования несовершеннолетнего.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с нашими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать наши персональные данные 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.

Персональные данные могут быть также использованы для формирования банка данных контингента обучающихся, воспитанников в целях обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования и управления системой образования.

Срок обработки и хранения персональных данных в бумажном виде составляет 75 лет после окончания ребенком данного учебного заведения, а в электронных базах – до окончания обучения и воспитания ребенка в данном образовательном учреждении, после чего они должны быть уничтожены.

Персональные данные являются конфиденциальной информацией и не могут быть использованы администрацией образовательного учреждения или любым иным лицом, имеющим доступ к обрабатываемым персональным данным, в личных целях.

Настоящее согласие дано мной (нами) \_\_\_\_\_ (дата) и действует бессрочно.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден (на, ны).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Подписи родителей,  
опекунов (попечителей)

Расшифровка подписей

**Перечень персональных данных,  
на обработку которых дается согласие**

<b>Перечень обрабатываемых персональных данных</b>	<b>Цель обработки персональных данных и основание</b>
Фамилия, имя, отчество	Учет обучающихся и воспитанников в образовательных учреждениях (ФЗ «Об образовании», ст.31, п.5, ФЗ от 29.11.2007 №282-ФЗ «Об официальном статистическом учете и системе государственной статистики в Российской Федерации»)
Пол	
Дата рождения	
ФИО родителей (попечителей)	Для защиты жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов (ФЗ от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», гл.2, ст.6)
№ мобильного телефона	
№ рабочего телефона	
Группа здоровья	Для защиты жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов, для медико-профилактических целей, оказания медицинских услуг (ФЗ от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», гл.2, ст.10, п.4)
Физкультурная группа	
Вид прививок	
Профилактический учет	Для защиты жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов. Выявление и учет детей, не обучающихся в образовательных учреждениях. Профилактика безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.  (Письмо МО РФ от 21.03.2002 г. №419/28-5 «О мерах по выявлению и учету детей в возрасте 6-15 лет, не обучающихся в образовательных учреждениях»  ФЗ от 24.06.1999 г. (с изменениями от 13.10.2009 г.) №120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»)
Социальное положение	
Адрес проживания	
Адрес регистрации	
Домашний телефон	

## Персональные данные, предоставляемые для обработки

### Данные ребенка

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_ Родной язык \_\_\_\_\_ № дом. телефона \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Какой по счёту ребёнок в семье \_\_\_\_\_ Полная семья (да/нет) \_\_\_\_\_

Жилищные условия (1, 2-х, 3-х, комнатная квартира, коттедж, коммунальная, неблагоустроенная квартира, общежитие, другое. Нужно подчеркнуть).

Льготная категория: многодетная семья, малочисленные народы Севера, малообеспеченная семья, дети-инвалиды, пострадавшие в результате аварии на Чернобыльской АЭС и других радиационных катастроф, опекаемые, сироты, дети участников военных действий, другие (нужное подчеркнуть)

Свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Полис медицинского страхования № \_\_\_\_\_

## Данные родителей

Мать (мачеха, опекун), нужное подчеркнуть

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

№ мобильного  
телефона \_\_\_\_\_

№ рабочего  
телефона \_\_\_\_\_

Отец (отчим, опекун), нужное подчеркнуть

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

№ мобильного  
телефона \_\_\_\_\_

№ рабочего  
телефона \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Подписи родителей,  
опекунов (попечителей)