

УТВЕРЖДАЮ:

_____ / Попова Т.В. /

«___» _____ 20__ г.

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

Мы, _____

_____ Ф.И.О. матери (законного представителя) полностью
проживающий (ая) по адресу: _____,

(адрес места жительства)

паспорт _____, ВЫДАН « _____ » _____ г.
(серия номер)

(кем выдан)

_____ Ф.И.О. отца (законного представителя) полностью
проживающий (ая) по адресу: _____,

(адрес места жительства)

паспорт _____, ВЫДАН « _____ » _____ г.
(серия номер)

(кем выдан)

даём(ю) согласие руководителю МБДОУ “Детский сад комбинированного вида № 33» на обработку наших персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего и с целью обеспечения работы по присмотру и уходу за ребёнком, осуществления образовательной деятельности, выполнения требований федеральных и региональных органов власти, законодательства РФ исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных.

Наши (мои) персональные данные, в отношении которых дается данное согласие, включают: фамилию, имя, отчество, дату рождения, СНИЛС, гражданство, адрес регистрации по месту жительства, адрес регистрации по месту пребывания, адрес фактического места жительства, состав семьи, паспортные данные, сведения об образовании, место работы, должность, контактные телефоны, свидетельство о многодетной семье (при наличии, для оформления льготы по оплате за ДОУ), свидетельства о рождении всех несовершеннолетних детей (при оформлении льготы за ДОУ или компенсации), сведений об опеке (при оформлении льготы за ДОУ), сведений об инвалидности (при наличии, для оформления льготы за ДОУ), справки о малоимущей семье (при оформлении льготы за ДОУ или компенсации), справки об участии в СВО(при оформлении льготы за ДОУ).

Даём(ю) согласие на обработку персональных данных моего ребенка , которые включают: фамилию, имя, число, месяц, год рождения, место рождения, пол, СНИЛС, гражданство, свидетельство о рождении (серия, номер, дата выдачи, номер акта, кем выдан), страховой медицинский полис, адрес регистрации по месту жительства, адрес регистрации по месту пребывания, адрес фактического места жительства, информацию о здоровье (группа здоровья, физкультурная группа, сведения об инвалидности (группа, срок действия, категории, для оформления льготы по оплате за ДОУ и определения образовательного маршрута и оказания коррекционной помощи), заключение ТПМПК (при наличии, для определения образовательного маршрута и оказания коррекционной помощи), наличие потребности в адаптированной программе обучения, наличие потребности в длительном лечении, сведения о заболеваемости, прививках (мед.карта) , физическом развитии и физической подготовленности.

Даём(ю) согласие на размещение на сайте Департамента образования Ивановской области и Единой федеральной межведомственной системе учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам (ГИС «Контингент», ЕГИСО и др.), следующих сведений о моём ребёнке: фамилия, имя, дата рождения,

место рождения, пол, СНИЛС, гражданство, свидетельство о рождении (серия, номер, дата выдачи, номер акта, кем выдан), адрес регистрации по месту жительства, адрес регистрации по месту пребывания, адрес фактического места жительства, информацию о здоровье (группа здоровья, физкультурная группа, инвалидность(группа, срок действия, категории), наличие потребности в адаптированной программе обучения, наличие потребности в длительном лечении.

Даём(ю) согласие на размещение на сайте Департамента образования Ивановской области и Единой федеральной межведомственной системе учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам (ГИС «Контингент», ЕГИСО и др.), следующих сведений о себе: фамилия, имя, отчество, дата рождения, СНИЛС, контактный телефон, гражданство, паспортные данные.

Даём(ю) согласие на размещение на официальном сайте ДООУ, социальных сетях, родительских чатах, менеджерах, информационном стенде и в журналах: фото ребенка с проведенных мероприятий, при необходимости с указанием фамилии, имени, даты рождения, наименования группы.

Действия с персональными данными включают в себя сбор персональных данных, их накопление, систематизацию и хранение в ДООУ, их уточнение (обновление, изменение), размещение на сайтах образовательной организации и Департамента образования Ивановской области, ГИС «Контингент».

Срок действия согласия на весь период пребывания ребенка в ДООУ или в течение срока хранения информации.

Я проинформирован(а), что МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 33» гарантирует обработку персональных данных несовершеннолетнего в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами,

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

(дата подписи)

(собственноручная подпись матери)

(расшифровка подписи)

(дата подписи)

(собственноручная подпись отца)

(расшифровка подписи)