**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных обучающихся**

**и их родителей (законных представителей)**

**в муниципальном дошкольном образовательном учреждении**

**«Киргинский детский сад»**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий (ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ даю муниципальному дошкольному образовательному учреждению «Киргинский детский сад», расположенного по адресу: Свердловская область, Ирбитский район, село Кирга, ул. Толбузина, дом 4, согласие на обработку:

1. Своих персональных данных:

1.1. фамилия, имя, отчество;

1.2. место регистрации и место фактического проживания;

1.3. серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование органа, выдавшего паспорт (иного документа, удостоверяющего личность)

1.4. страховое свидетельство государственного пенсионного страхования;

1.5. образование;

1.6. номер домашнего и мобильного телефона;

1.7. состав семьи (справка);

1.8. выполняемая работа, занимаемая должность;

1.9. номер служебного телефона;

1.10. реквизиты банковского счета (для выплаты компенсаций и назначения субсидий по оплате за присмотр и уход);

1.11. 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

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

2.1. фамилия, имя, отчество;

2.2. дата и место рождения;

2.3. место регистрации и место фактического проживания;

2.4. свидетельство о рождении;

2.5. номер полиса обязательного медицинского страхования;

2.6. сведения о состоянии здоровья (медицинская карта);

2.7. дополнительные данные, которые я сообщил(а) в заявлении о приеме ребенка в МДОУ.

3. Вышеуказанные персональные данные представлены с целью: использования муниципальным дошкольным образовательным учреждением «Киргинский 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.

4. 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.

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

6. Данное согласие действует на весь период пребывания в муниципальном дошкольном образовательном учреждении «Киргинский детский сад» и срок хранения документов в соответствии с архивным законодательством.

7. 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