**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных детей и их родителей (законных представителей)**

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», я

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

паспорт (удостоверение личности)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ являясь родителем (законным представителем)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(далее - Воспитанник) даю согласие на обработку персональных данных Государственному казенному дошкольному образовательному учреждению детскому саду № 21 «Василёк», юридический адрес: 468320,г. Байконур, ул. Янгеля, 7А (далее - Учреждение) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств. Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие, включает:

1. Свои персональные данные:
   1. фамилия, имя, отчество;
   2. образование;
   3. место регистрации и место фактического проживания;
   4. номер домашнего и мобильного телефона;
   5. состав семьи;
   6. место работы, занимаемая должность;
   7. номер служебного телефона;
   8. паспортные данные;
   9. реквизиты банковского счета (для выплаты компенсаций);
   10. дополнительные данные, которые я сообщил(а) в заявлении о приеме ребенка в детский сад.
2. Персональные данные моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

* 1. фамилия, имя, отчество;
  2. дата и место рождения;
  3. сведения о близких родственниках;
  4. место регистрации и место фактического проживания;
  5. пол;
  6. национальность;
  7. гражданство;
  8. свидетельство о рождении;
  9. номер полиса обязательного медицинского страхования;
  10. номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;
  11. сведения о состоянии здоровья (мед.карта);
  12. личные фотографии;
  13. сведения, дающие право на социальные льготы знания.
  14. дополнительных данных, которые я сообщил(а) в заявлении о приеме ребенка в детский сад;
  15. результаты медицинских осмотров.

1. Вышеуказанные персональные данные представлены с целью: использования Учреждением для формирования на всех уровнях управления образовательным учреждением 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; использовании при составлении списков; использовании 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. Данное согласие действует на весь период пребывания Воспитанника в Учреждении и срок хранения документов в соответствии с архивным законодательством.
4. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Учреждения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично представителю Учреждения.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Подпись родителя (законного представителя) (Расшифровка подписи)