

Заведующему МБДОУ
МО г. Краснодар
«Детский сад № 20»
Беленковой А.С.
родителей (законных
представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на обработку и размещение персональных данных

МБДОУ МО г. Краснодар "Детский сад № 20"

г. Краснодар, ул. им. Калинина 13

Я, ниже подписавш _____ ся, _____
(фамилия, имя, отчество)

Проживающ _____ по адресу _____
(адрес места регистрации)

Паспорт _____

_____ (серия и номер, дата выдачи, название выдавшего органа)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 «О персональных данных» № 152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку и размещение персональных данных 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 (в том числе третьим лицам – Департаменту муниципального образования, МУЗ Детская городская поликлиника № 2 и т.д.), в автоматизированную систему «АИС. Сетевой город. Образование» МБДОУ МО г. Краснодар "Детский сад № 20" (далее - **Оператор**) моих персональных данных (согласно перечню), а также персональных данных несовершеннолетнего

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка)

(согласно перечню) с целью организации образования ребенка, которому являюсь _____

_____ (отцом, матерью, опекуном, попечителем)

в целях обеспечения наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом "Об образовании", а также:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- учета детей, подлежащих обязательному обучению;
- соблюдение порядка и правил приема в образовательное учреждение;
- индивидуального учета результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение архивов данных об этих результатах на бумажных и электронных носителях;
- своевременного информирования родителей о результатах обучения, текущих и итоговых отметках, результатах контрольных, самостоятельных, практических работ. Информирования о количестве пропущенных уроков;
- обеспечения доступа к информации о темах пройденных уроков и домашнем задании;
- учета обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- учета обучающихся, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения и требующих специального педагогического подхода, обеспечивающего их социальную реабилитацию;
- хранения этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;

- заполнения базы данных автоматизированной информационных систем управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчётов по вопросам качества образования;
- обеспечения личной безопасности обучающихся;
- планирования, организации, регулирования и контроля деятельности образовательного учреждения в целях осуществления государственной политики в области образования.

Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными:

- Сбор, запись
- Систематизация, накопление
- Хранение
- Уточнение (обновление, изменение)
- Извлечение, использование
- Распространение/передачу
- Обезличивание
- Блокирование
- Удаление, уничтожение.

Срок действия данного согласия устанавливается на период обучения обучающегося в МБДОУ МО г. Краснодар "Детский сад № 20".

Обязуюсь предоставить информацию об изменении персональных данных в течение месяца со дня получения документов об этих изменениях.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с документами образовательного учреждения, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления Оператору письменного отзыва. Согласен, что Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Дата _____ подпись _____

Данные ребенка:

Фамилия, имя, отчество _____

Пол _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

Данные о гражданстве _____

Адрес места жительства _____

Адрес места регистрации _____

Контактный телефон: мобильный _____ домашний _____

Иностранный язык _____

Второй иностранный язык _____

Дополнительное образование _____

Личные достижения (данные об участии в мероприятии) _____

Свидетельство о рождении: серия _____ номер _____ дата выдачи _____

кем выдано _____

Номер актовой записи _____

СНИЛС _____

Мед. полис: серия _____, номер _____ дата выдачи _____

кем выдан _____

Инвалидность _____
(группа, срок действия справки об инвалидности)

Данные родителей (законных представителей):

Отец:

Фамилия, имя, отчество _____
Пол _____
Дата рождения _____
Данные о гражданстве _____
Паспортные данные: серия _____ номер _____ дата выдачи _____
кем выдан _____ код подразделения _____
Адрес места жительства _____
Адрес места регистрации _____
Контактный телефон: мобильный _____ домашний _____
E-mail _____
Образование _____
Место работы _____
Должность _____
Рабочий адрес _____
Рабочий телефон _____
СНИЛС _____

Мать:

Фамилия, имя, отчество _____
Пол _____
Дата рождения _____
Данные о гражданстве _____
Паспортные данные: серия _____ номер _____ дата выдачи _____
Кем выдан _____ код подразделения _____
Адрес места жительства _____
Адрес места регистрации _____
Контактный телефон мобильный _____ домашний _____
E-mail _____
Образование _____
Место работы _____
Должность _____
Рабочий адрес _____
Рабочий телефон _____
СНИЛС _____

Наличие ПК дома: отсутствует, есть компьютер, есть компьютер и интернет
(нужное подчеркнуть)

Состав семьи: полная, подопечный, неполная семья(мать), неполная семья(отец)
(нужное подчеркнуть)

Социальное положение: многодетная семья, малообеспеченная семья, ребенок-инвалид, неполная семья, дети из семей беженцев и вынужденных переселенцев, дети, оставшиеся без попечения родителей, благополучная семья (нужное подчеркнуть)