Приложение №2

к приказу

 № \_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)

на обработку персональных данных

(в соответствии с ФЗ №152-ФЗ «О персональных данных»)

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

 (фамилия, имя, отчество и статус законного представителя несовершеннолетнего - мать,
отец, опекун, попечитель, уполномоченный представитель органа опеки и попечительства
или учреждение социальной защиты, в котором находится нуждающийся в опеке
или попечительстве несовершеннолетний, либо лица, действующего
на основании доверенности, выданной законным представителем)

проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года,

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование органа выдавшего паспорт)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего)

в связи c прохождением процедуры поступления для обучения и последующего обучения (в случае зачисления) \_\_\_\_в МАДОУ центр развития ребенка – детский сад № 49 «Березка»\_\_\_,

 (наименование образовательного учреждения)

(далее – Образовательное учреждение), расположенному по адресу: 353920 Россия, Краснодарский край, г.Новороссийск, ул Куникова 52-А\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Целью обработки персональных данных является обеспечение образовательных и социальных отношений между участниками образовательного процесса, поступающим (обучающимся, воспитанником) и Образовательным учреждением, а также иными органами государственной власти и местного самоуправления, обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов. Обработке подлежат следующие персональные данные:

общие сведения (ФИО, дата рождения, место рождения, данные свидетельства о рождении) пол, национальность, серия и номер страхового медицинского полиса; информация из медицинской карты (группа здоровья, медицинская группа для занятий физической культурой, медицинские противопоказания); ИНН, номер пенсионного удостоверения, гражданство, адрес регистрации, контактные телефоны, наличие и уровень льгот, иные сведения, содержащиеся в «личном деле» в кадровой службе; информация о родителях (лицах их заменяющих): (ФИО, место работы, должность, № рабочего и мобильного телефона, Образование, должность, адрес места проживания по прописке и фактический, жилищные условия, сведения о семье); дополнительная информация на основании которой возможна безошибочная идентификация субъекта персональных данных.

Под обработкой персональных данных подразумевается следующий перечень действий с персональными данными: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, архивация персональных данных, а также их передача соответствующим органам государственной власти и местного самоуправления для оказания мер социальной поддержки, организации участия в конкурсных процедурах, и иных мероприятиях.

Обработка персональных данных осуществляется как на бумажных носителях, так и с использованием электронных средств автоматизации.

Данное согласие на обработку персональных данных действует бессрочно. Данное согласие может быть отозвано субъектом персональных данных на основании личного заявления. Учреждение несет полную ответственность за конфинденциальность обработки персональных данных учащегося.

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата подписи заявления) (подпись представителя) (расшифровка подписи)