

Утверждаю:  
Заведующий МБДОУ «ДС № 321  
г. Челябинска»  
\_\_\_\_\_ Е.И. Харламова  
«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

## СОГЛАСИЕ

### **на обработку персональных данных воспитанников и родителей (законных представителей) в единой федеральной межведомственной системе учета контингента обучающихся**

Я \_\_\_\_\_  
(Фамилия Имя Отчество субъекта персональных данных или его законного представителя)

даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка

и разрешаю разместить эти данные в единой федеральной межведомственной системе учета контингента обучающихся, а именно в АИС «Сетевой Город. Образование» по адресу <https://edu-74.ru/>:

1. Цель обработки персональных данных: обеспечение информирования о получении образования в соответствии с реализуемыми образовательными программами дошкольного образования, об организации образовательного процесса, исполнение обязанностей, вытекающих из требований Федерального закона РФ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», ФЗ от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.
2. Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие: определён Формой 1. «Согласие для родителей (законных представителей); Формой 2. «Согласие для ребенка».
3. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача, блокирование, уничтожение персональных данных.
4. Способы обработки персональных данных: в информационных системах персональных данных с использованием средств автоматизации; при непосредственном участии уполномоченного человека.
5. Срок, в течение которого действует согласие: до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

Форма 1. «Согласие для родителей (законных представителей)»

**Согласие для родителей (законных представителей) 1**

\* - поля, обязательные для заполнения

1. Фамилия\* \_\_\_\_\_
2. Имя\* \_\_\_\_\_
3. Отчество\* \_\_\_\_\_
4. Дата рождения\* \_\_\_\_\_
5. Пол\* \_\_\_\_\_
6. Гражданство \_\_\_\_\_
7. Паспорт (серия, номер, когда выдан, кем выдан, код подразделения) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
8. Место жительства\* \_\_\_\_\_
9. Место регистрации\* \_\_\_\_\_
10. Домашний телефон \_\_\_\_\_
11. Мобильный телефон \_\_\_\_\_
12. E-Mail \_\_\_\_\_
13. Дети\* \_\_\_\_\_
14. Степень родства (с ребёнком)\* \_\_\_\_\_
15. Образование \_\_\_\_\_
16. Место работы \_\_\_\_\_
17. Должность \_\_\_\_\_
18. Рабочий адрес \_\_\_\_\_
19. Рабочий телефон \_\_\_\_\_
20. Факс \_\_\_\_\_
21. СНИЛС\* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_

(расшифровка)

**Согласие для родителей (законных представителей) 2**

\* - поля, обязательные для заполнения

1. Фамилия\* \_\_\_\_\_
2. Имя\* \_\_\_\_\_
3. Отчество\* \_\_\_\_\_
4. Дата рождения\* \_\_\_\_\_
5. Пол\* \_\_\_\_\_
6. Гражданство \_\_\_\_\_
7. Паспорт (серия, номер, когда выдан, кем выдан, код подразделения) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
8. Место жительства\* \_\_\_\_\_
9. Место регистрации\* \_\_\_\_\_
10. Домашний телефон \_\_\_\_\_
11. Мобильный телефон \_\_\_\_\_
12. E-Mail \_\_\_\_\_
13. Дети\* \_\_\_\_\_
14. Степень родства (с ребёнком)\* \_\_\_\_\_
15. Образование \_\_\_\_\_
16. Место работы \_\_\_\_\_
17. Должность \_\_\_\_\_
18. Рабочий адрес \_\_\_\_\_
19. Рабочий телефон \_\_\_\_\_
20. Факс \_\_\_\_\_
21. СНИЛС\* \_\_\_\_\_

---

(дата)

---

(подпись заявителя)

---

(расшифровка)

Форма 2. «Согласие для ребенка»

**Согласие для ребенка**

Согласие подписывается одним из родителей

\* - поля, обязательные для заполнения

1. Фамилия\* \_\_\_\_\_

2. Имя\* \_\_\_\_\_

3. Отчество\* \_\_\_\_\_

4. Дата рождения\* \_\_\_\_\_

5. Пол\* \_\_\_\_\_

6. Гражданство \_\_\_\_\_

7. Место жительства\* \_\_\_\_\_

8. Место регистрации\* \_\_\_\_\_

9. Домашний телефон \_\_\_\_\_

10. Родители\* \_\_\_\_\_

11. Свидетельство о рождении\*

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдано \_\_\_\_\_

номер актовой записи о рождении \_\_\_\_\_

12. Группа здоровья \_\_\_\_\_

13. Физическая группа \_\_\_\_\_

14. Заболевания \_\_\_\_\_

15. Психолого-педагогическая характеристика \_\_\_\_\_

16. Наличие ПК дома \_\_\_\_\_

17. Медицинский полис

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдано \_\_\_\_\_

18. Состав семьи (полная, подопечный, неполная семья (отец), неполная семья (мать)

(подчеркнуть)

19. Социальное положение \_\_\_\_\_

20. Льгота на питание \_\_\_\_\_

21. СНИЛС\* \_\_\_\_\_

22. Инвалидность

Группа инвалидности (группа 1, 2,3, ребенок-инвалид) \_\_\_\_\_

Категория инвалидности (инвалид с детства, вследствие военной

травмы) \_\_\_\_\_

Срок действия \_\_\_\_\_

Потребность в длительном обучении \_\_\_\_\_

23. Место рождения\* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)