

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.

«_____» _____ 20____ г.

(подпись)

(ФИО)

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* _____

« _____ » _____ 20 _____ г. _____

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* _____

« _____ » _____ 20 _____ г. _____

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* _____

« _____ » 20 _____ г. _____
 (подпись) (ФИО)