

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, _____,

паспорт _____ выдан _____,

являясь родителем (законным представителем) _____

_____ (далее – Воспитанник),

в соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 №52-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку наших персональных данных в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении ЦРР д/с № 51 города Ставрополя, расположенном по адресу: 355026 г. Ставрополь, ул. Пригородная 195, (далее – ДООУ), с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно- телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним. Данные доступны ограниченному кругу лиц. Доступ может предоставляться родителям (законным представителям) воспитанника, а также административным и педагогическим работникам ДООУ.

Обработка персональных данных осуществляется путем сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения, обновления, изменения, распространения, обезличивания, использования и уничтожения данных.

Перечень персональных данных предоставляемых для обработки:

Данные о детях:

Общие сведения: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, место рождения, гражданство, родной язык, данные о состоянии здоровья ребенка.

Документы: свидетельство о рождении (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего свидетельство), № медицинского полиса, № страхового полиса.

Регистрация: тип регистрации, район регистрации, место регистрации

Проживание: район проживания, место фактического проживания, телефон домашний.

Семья: социальный статус семьи (полная, неполная, многодетная).

Данные о родителях:

Отец: фамилия, имя, отчество, паспортные данные, СНИЛС, место регистрации, адрес проживания, образование, место работы, должность, телефон рабочий, телефон мобильный, адрес электронной почты.

Мать: фамилия, имя, отчество, паспортные данные, СНИЛС, место регистрации, адрес проживания, образование, место работы, должность, телефон рабочий, телефон мобильный, адрес электронной почты.

Опекун: фамилия, имя, отчество, паспортные данные, место регистрации, адрес проживания, образование, место работы, должность, телефон рабочий, телефон мобильный, адрес электронной почты.

Предоставляемые мной персональные данные могут использоваться администрацией ДООУ в целях формирования базы данных в унифицированных программных средствах, предназначенных для информационного обеспечения принятия управленческих решений на всех уровнях функционирования образовательного комплекса: образовательное учреждение, управление образования администрации города Ставрополя, Министерство образования Ставропольского края.

Администрация ДООУ вправе:

- размещать обрабатываемые персональные данные в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним ограниченному кругу лиц: родителям (законным представителям), а также административным и педагогическим работникам ДООУ, управлению образования администрации города Ставрополя;

- размещать фотографии воспитанника, фамилию, имя, отчество на стендах в помещениях Учреждения и на официальном сайте Учреждения;

предоставлять данные воспитанника для участия в городских, областных, всероссийских и международных конкурсах, олимпиадах;

- вправе производить фото - и видеосъемки воспитанника для размещения на официальном сайте Учреждения и СМИ, с целью формирования имиджа Учреждения;

- включать обрабатываемые персональные данные воспитанника в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных, муниципальных и городских органов управления образования, регламентирующих предоставление отчетных данных.

С положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен (а).

Настоящее согласие дано мной «_____» _____ 20__ г. и действует бессрочно.

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 под расписку представителю Учреждения.

Подпись: _____ / _____ /