

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, нижеподписавшийся(аяся): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью).

проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_

место регистрации \_\_\_\_\_ паспорт  
серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_ (дата)  
\_\_\_\_\_ (название выдавшего органа), являясь

родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ( Ф.И.О. ребенка полностью)

в соответствии с требованиями: ст.ст.9, 10 Федерального закона от 27.07.06 «О персональных данных» N 152-ФЗ даю согласие своей волей и в своем интересе администрации муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ребенка – детский сад №6», юридический адрес: 300010, г. Тула, ул. Хворостухина, д. 9 (далее - Оператор) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативно-правовых актов при получении муниципальной услуги «Предоставление дошкольного образования, воспитания, развития и содержание ребенка в дошкольном образовательном учреждении»;
- обеспечения безопасности ребенка во время проведения воспитательно-образовательного процесса;
- получения компенсации части родительской платы за содержание ребенка в МБДОУ, реализующем основную образовательную программу дошкольного образования.

### **Персональные данные, в отношении которых дается данное согласие, включают:**

- Фамилию, имя, отчество, год, месяц, дату и место рождения, гражданство, пол, место жительства (регистрации), фактического пребывания, факт смены адресов моих и моего ребенка, сведения о составе и категории семьи;
- Место работы, должность, телефон;
- Серию, государственный номер, регистрационный номер, дату выдачи документов ( паспорт или иной документ, удостоверяющий личность, свидетельство о рождении ребенка, свидетельство об установлении отцовства; справку об установлении инвалидности, полис обязательного медицинского страхования моего ребенка);
- Сведения о состоянии здоровья моего ребенка;

- Номер лицевого счета в банке;
- Данные о моей внешности и внешности моего ребенка, полученные в результате проведения фото- и видеосъемки во время воспитательно-образовательного процесса..

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными и персональными данными моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные и персональные данные моего ребенка посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные действующим законодательством и нормативными документами, регламентирующим предоставление отчетных данных, в том числе передавать мои персональные данные и персональные данные моего ребенка третьим лицам на основании Федерального закона от 27.07.06 «О персональных данных» N 152-ФЗ: управлению образования администрации города Тулы, сектору управления образования на территории Пролетарского района, Тульскому ОСБ № 8604.

Даю согласие на обработку вышеуказанных персональных данных путем смешанной обработки, включающей в себя неавтоматизированную обработку документов на бумажных носителях, автоматизированную обработку документов на электронных носителях с передачей полученной информации по локальной вычислительной сети учреждения и с использованием сети общего пользования «Интернет» с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну; перевод электронных документов в документы на бумажных носителях и обратно.

Настоящее согласие дано мной \_\_\_\_\_ (дата) и действует в течение 1 года после обращения в консультативно – методический центр при МБДОУ ЦРР № 6 «Мир детства».

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа.

Подпись субъекта персональных данных \_\_\_\_\_