**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПОДОПЕЧНОГО**

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

(фамилия, имя, отчество)

Проживающий по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

как законный представитель на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*документ, подтверждающий, что субъект является*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*законным представителя подопечного (паспорт, серия, номер, кем и когда выдан)*

настоящим даю свое согласие **Муниципальному дошкольному образовательному учреждению «Детский сад № 69 комбинированного вида»**, расположенному по адресу: 169306, Республика Коми, г.Ухта, ул. Сенюкова, д.37 на обработку персональных данных

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(сына, дочери, подопечного (вписать нужное) Фамилия, имя, отчество, дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ к которым относятся:

\* данные свидетельства о рождении;

\* данные паспорта;

\* данные о гражданстве;

\* данные медицинской карты;

\* данные страхового медицинского полиса;

\* данные личной карты воспитанника;

\*СНИЛС

\* адрес проживания и регистрации

\* сведения о посещаемости МДОУ;

\* сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях и т.д.;

\* сведения о родителях (законных представителях): фамилия, имя, отчество, гражданство, место работы, контактная информация;

\* сведения о социальном статусе семьи;

\* характеристика воспитанника, в том числе отношение к группе риска;

\* сведения о правонарушениях.

Я даю согласие на использование персональных данных своего подопечного в целях наиболее полного исполнения дошкольным образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации», а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования:

\* обеспечение учебно-воспитательного процесса;

\*медицинского обслуживания;

\* ведения статистики;

\* учет детей, подлежащих обязательному обучению в дошкольном образовательном учреждении;

\* соблюдение порядка правил и приема в дошкольное образовательное учреждение граждан, проживающих на данной территории и имеющих право на получение образования соответствующего уровня;

\* формирование базы данных воспитанников для участия в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях и т.д.;

\* размещение творческих коллективных и индивидуальных работ (в том числе и фотографий) на выставках, конкурсах, олимпиадах, в печатных изданиях, СМИ, сайте МДОУ, сети «Интернет» и т.д.);

\* индивидуальный учёт результатов освоения воспитанниками образовательных программ, а также хранение в архивах данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях;

\* учёт реализации права воспитанника на получение образования в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами;

\* учёт воспитанников, нуждающихся в социальной поддержке и защите;

\* оформление документов на обучающихся в связи с несчастным случаем на территории МДОУ;

\* угроза жизни и здоровью воспитанника МДОУ;

\* проведение санэпидемиологических мероприятий.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего подопечного, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – МУ «Управлению образования» МОГО «Ухта», ГБУЗ РК «Ухтинской детской больнице», ГКУ РК «Управлению социальной защиты населения» г. Ухты, «Органам опеки и попечительства» г. Ухты, «Комиссии по делам несовершеннолетних» г. Ухты и т.д.). обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ, а также внесение данных в модуль «Сетевой город. Образование», который обеспечивает формирование единой базы образовательных учреждений и учет каждого ребенка: постановку его в очередь в детский сад, зачисление в детский сад, в школу.

Я проинформирован, что МДОУ «Д/с №69» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных подопечного или в течение срока хранения информации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления письменного заявления, которое может быть направлен мною в адрес МДОУ «Д/с №69» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю администрации МДОУ «Д/с №69».

Я подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего подопечного.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись расшифровка*