Заведующему “Детским садом №35 “Море“

 г.Феодосии Республики Крым

 Хлебниковой Н.Н.

**Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных ребенка**

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

(ф.и.о. родителя полностью)

проживающий по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт серия\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

как законный представитель на основании свидетельства о рождении серия \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_»\_\_\_\_\_ \_\_\_\_г.

 В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие на обработку в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении “Детский сад № 35 “Море“ г.Феодосии Республики Крым, юридический адрес: Республика Крым, г.Феодосия, пгт. Приморский, ул. Молодежная, д.4, своих персональных данных и персональных данных моего ребенка (детей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ф.и.о. ребенка полностью) (дата рождения)

Мои персональные данные включают:

- паспортные данные, должность и место работы;

- адрес регистрации и фактического проживания;

- контактные телефоны, адрес электронной почты.

Персональные данные моего/моей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в отношении которого дается данное

 (степень родства)

согласие, включают:

- данные свидетельства о рождении ребенка:

- данные о состоянии здоровья (медицинская карта ребенка: сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний для обучения в образовательном учреждении конкретного вида и типа и т.п.);

- данные страхового медицинского полиса воспитанника;

- данные о страховом номере индивидуального лицевого счета (СНИИЛС) воспитанника;

- документы, подтверждающие права на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота и т.п.).

Я даю согласие на использование персональных данных своего ребенка в целях обеспечения учебно-воспитательного процесса, медицинского обслуживания, ведения статистики, формирования баз данных для обеспечения принятия управленческих решений, в том числе подготовке локальных актов по образовательному учреждению.

 Настоящее согласие предоставляется на осуществление уставной деятельности ДОУ, обеспечения соблюдения требований законов и иных нормативно-правовых актов, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – Управлению образования администрации г.Феодосии, медицинским учреждениям и т.д.), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

 Детский сад №35 “Море“ вправе производить фото- и видеосъемку ребенка для размещения на официальном сайте Учреждения и СМИ, с целью формирования имиджа Учреждения.

**Даю свое согласие/несогласие (подчеркнуть).**

 Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение “Детский сад № 35 “Море“ г.Феодосии Республики Крым гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

 Я проинформирован(а), что муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение “Детский сад № 35 “Море“ г.Феодосии Республики Крым гарантирует, что будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

 Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением о защите персональных данных воспитанников и родителей (законных представителей) муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения “Детский сад № 35 “Море“ г.Феодосии Республики Крым, правами и обязанностями в области защиты персональных данных.

 Согласие действует с момента зачисления обучающегося в Детский сад № 35 “Море“ г.Феодосии Республики Крым до момента отчисления ребенка из детского сада.

 Данное согласие может быть отозвано в порядке, установленном Законодательством РФ. Администрация детского сада обязана прекратить обработку в срок, не превышающий 3 рабочих дней с даты поступления указанного отзыва.

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

Дата: «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/