**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных детей и их родителей (законных представителей)**

**муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения № 31 г. Апатиты.**

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

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

являемся законными представителями несовершеннолетнего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

даю муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению № 31 г. Апатиты, юридический адрес: Российская Федерация, 184209, Мурманская область, город Апатиты, улица Гайдара, дом 1а, согласие на обработку:

1. **Своих персональных данных:**
   1. фамилия, имя, отчество;
   2. пол;
   3. дата рождения;
   4. данные паспорта (или иного документа удостоверяющего личность);
   5. образование;
   6. место регистрации и место фактического проживания;
   7. номер домашнего и мобильного телефона;
   8. адрес электронной почты;
   9. номер служебного телефона;
   10. место работы, занимаемая должность;
   11. документы, подтверждающие права на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законода­тельством (родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота и т.п.);
   12. документов, необходимых для оформления компенсации части родительской платы за содержание ребенка в Образовательной организации;
   13. документов, необходимых для формирование данных в АИС «Электронный детский сад»;
   14. дополнительные данные, которые я сообщил(а) в заявлении о приеме ребенка в Образовательную организацию.
2. **Персональных данных ребенка:**
   1. фамилия, имя, отчество;
   2. пол;
   3. дата и место рождения;
   4. сведения о составе семьи, близких родственниках;
   5. место регистрации и место фактического проживания;
   6. номер домашнего и мобильного телефона;
   7. данные свидетельства о рождении;
   8. номер полиса обязательного медицинского страхования;
   9. сведения о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью; сведениях о диагностических мероприятиях, назначенном и проведённом лечении, данных рекомендаций;
   10. биометрические данные (фотографическая карточка);
   11. дополнительные данные, которые я сообщил(а) в заявлении о приеме ребенка в Образовательную организацию

**3. Вышеуказанные персональные данные представлены с целью:**

* использования муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением № 31 г. Апатиты для формирования на всех уровнях управления образовательным учреждением единого интегрированного банка данных контингента детей в целях осуществления образовательной деятельности, индивидуального учета результатов усвоения детьми образовательных программ, хранения в архивах сведений об этих результатах, предоставления мер социальной поддержки;
* организации проверки персональных данных и иных сведений, установленным действующим законодательством;
* использовании при составлении списков;
* использовании при наполнении информационного ресурса – официального сайта Образовательной организации.

**4. Даем согласие на передачу:**

* Всего объема персональных данных, указанных в пунктах 1, 2 – в архив Образовательной организации и (при необходимости) в муниципальный архив для хранения;
* персональных данных, указанных в пунктах 1.1. - 1.14., 2.1. - 2.11. специалистам Управления образования Администрации города Апатиты, ответственных за ведение базы данных контингента детей в муниципальных образовательных учреждениях муниципального образования город Апатиты;
* персональных данных, указанных в пункт 1.1. - 1.14., 2.1. - 2.11. в муниципальное учреждение «Централизованная бухгалтерия № 1» Управления образования г. Апатиты;
* персональных данных, указанных в пунктах 1.1. - 1.14., 2.1. - 2.11. в государственные учреждения статистики;
* персональных данных, указанных в пунктах 2.1. - 2.11. - в соответствующую медицинскую страховую компанию, поликлинику, обслуживающую Образовательную организацию.

5. С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление, автоматизированная обработка, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача вышеуказанных данных по запросу вышестоящего руководителя, по письменному запросу уполномоченных организаций, обезличивание и уничтожение персональных данных.

6. Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение № 31 г. Апатиты вправе обрабатывать мои персональные данные и персональные данные моего ребёнка посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмот­ренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

7. Персональные данные должны обрабатываться на средствах организационной техники, а также в письменном виде.

8. Даю согласие на перевод данных, указанных в пунктах 2.1. - 2.2 в категорию общедоступных.

9.С целью выполнения своих обязательств, предусмотренных нормативными правовыми актами или договорами, на предоставление, передачу моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка иным организациям, при условии, что передача будет осуществляться с использованием машинных носителей или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих защиту моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка от несанкционированного доступа, а также при условии, что их приём и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну.

10.Данное согласие действует на весь период пребывания в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении № 31 г. Апатиты и срок хранения документов в соответствии с архивным законодательством.

11.Данное согласие может быть в любое время отозвано. Отзыв оформляется в письменном виде.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением о защите персональ­ных данных и положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а)

Подпись родителя (законного представителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

Подпись родителя (законного представителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_