**Согласие на обработку персональных данных воспитанника.**

 ***Подтверждаю свое согласие на обработку следующих персональных данных (отметьте нужное в списке):***

АНКЕТНЫЕ ДАННЫЕ:

* Данные о возрасте и поле
* Данные о гражданстве, регистрации и родном языке
* Данные ОМС
* Информация для связи
* Данные о прибытии и выбытии в/из ДОУ

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ):

* Ф.И.О., кем приходится, адресная и контактная информация

СВЕДЕНИЯ О СЕМЬЕ:

* Состав семьи
* Категория семьи для сбора отчетности по социальному статусу контингента воспитанников
* Сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных воспитанников
* Виды помощи воспитанникам, оказываемые образовательным учреждением
* Отношение к группе риска

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ДАННЫЕ:

* Копии документов, хранящихся в личном деле воспитанников

***Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными (отметьте нужное в списке):***

* Сбор персональных данных
* Систематизацию персональных данных
* Накопление персональных данных
* Хранение персональных данных
* Уточнение (обновление, изменения) персональных данных
* Использование персональных данных
* Распространение/передачу персональных данных, в том числе:
* Внутреннее;
* Внешнее;
* Рассылка сведений об успеваемости и посещаемости законным представителям обучающихся/воспитанников в электронном виде (электронная почта);
* Размещение в Интернет
* Ознакомление, обнародование, предоставление доступа к персональным данным иным способом
* Обезличивание персональных данных
* Блокирование персональных данных
* Уничтожение персональных данных

***В целях организации работы в Государственной информационной системе о государственных и муниципальных платежах (далее - ГИС ГМП) вести обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, удаление, уничтожение) в МКУ ЦБ ГОМ, ГИС ГМП моих персональных данных (Ф.И.О., серия и номер паспорта, СНИЛС) и моего ребенка (Ф.И.О.).***

* разрешаю
* не разрешаю

Срок действия данного согласия устанавливается на период:

С\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ По\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЛИСТ СОГЛАСИЯ ВОСПИТАННИКА НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

*Оператор персональных данных воспитанников*: **МБДОУ № 65 «Ласточка»**

*Адрес:*

**141021 Московская область, г. Мытищи, улица Троицкая, д. 9 Б**

*Ответственный за обработку персональных данных:*

*\_\_\_\_\_\_\_Ветрова Светлана Александровна, заместитель заведующего по безопасности*

***Цели обработки персональных данных.***

Основной целью обработки персональных данных воспитанников является обеспечение наиболее полного исполнения ДОУ своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом «Об образовании». Другими целями обработки персональных данных воспитанников являются:

* Учет детей, подлежащих воспитанию, развитию, обучению в ДОУ;
* Соблюдение порядка и правил приема в ДОУ граждан, проживающих на данной территории;
* Индивидуальный учет результатов освоения воспитанниками образовательных программ, а также хранение в архивах данных об этих результатах на бумажном и/или электронных носителях;
* Учет реализации права воспитанников на получение образования в соответствии с государственными образовательными стандартами, на обучение в пределах этих стандартов по индивидуальным образовательным маршрутам;
* Учет воспитанников, нуждающихся в социальной поддержке и защите.

ОТ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ***Ф.И.О. родителя (законного представителя) воспитанника полностью***

Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Основной документ, удостоверяющий личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Проживающего:

Адрес по регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фактический адрес проживания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Информация для контактов:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Законный представитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ***Кем приходится воспитаннику***

Воспитанника\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ***Ф.И.О. воспитанника***

МБДОУ № 65 «Ласточка»

Дата рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Основной документ, удостоверяющий личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Серия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Номер:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата выдачи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающего:

Адрес по регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фактический адрес проживания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_