

**СОГЛАСИЕ**  
**родителей (законных представителей) на обработку персональных данных**

В соответствии с положениями ФЗ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», я,

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее при наличии) родителя (законного представителя)  
паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  
являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_

Ф.И.О.(последнее – при наличии) ребенка  
Свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдано  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года,

**даю согласие на обработку своих персональных данных, персональных данных моего ребенка (детей), детей, находящихся под опекой (попечительством), Государственному бюджетному дошкольному образовательному учреждению детский сад № 11 Пушкинского района Санкт-Петербурга (далее – Оператор), расположенному по адресу: СПб, поселок Шушары, территория Ленсоветовский, дом 35, строение 1,**

в целях формирования единого интегрированного банка данных учащегося контингента для осуществления образовательной деятельности, индивидуального учета результатов освоения образовательных программ, хранения в архивах данных о воспитанниках, предоставления мер социальной поддержки, формирования баз данных для обеспечения принятия управленческих решений, учета движения детей от их поступления в ГБДОУ до выпуска.

Предоставляю Оператору право осуществлять сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокировку, удаление, уничтожение моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

**К персональным данным на обработку и хранение которых даю свое согласие, относятся:** паспортные данные, анкетные данные (в том числе о составе семьи, семейном положении, перемене фамилии), данные о состоянии здоровья (включая данные об инвалидности), данные о месте работы, занимаемой должности, телефон, адрес электронной почты. **Данные о ребенке:** фамилия имя отчество, пол, дата рождения, СНИЛС, место рождения, гражданство, адрес фактического проживания, адрес регистрации, данные свидетельства о рождении ребенка и других детей. Младше 18 лет, данные о состоянии здоровья ребенка (включая данные об инвалидности, хронических заболеваниях), данные полиса ОМС.

Предоставляемые мной персональные данные могут использоваться оператором для формирования базы данных в унифицированных программных средствах, предназначенных для информационного обеспечения принятия управленческих решений на всех уровнях функционирования образовательного комплекса: образовательная организация, орган управления образования субъекта Российской Федерации. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные и персональных данных моего ребенка посредством внесения их в электронную базу АИС «ПАРАГРАФ», а также их передачу в информационный сервис «База данных образовательных учреждений Санкт-Петербурга».

Оператор вправе предоставлять данные моего ребенка для участия в городских, областных, всероссийских и международных конкурсах, олимпиадах.

Оператор вправе включать обрабатываемые персональные данные моего ребенка в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных, региональных и муниципальных органов управления образования, регламентирующими предоставление отчетных данных.

Настоящее согласие действует со дня его подписания и в течение срока действия Договора на оказание услуг между Оператором и субъектом персональных данных.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие путем подачи соответствующего письменного заявления Оператору, получившему согласие.

Подписывая настоящее Согласие, я удостоверяю, что текст мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

Настоящее согласие дано мной « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.(последнее – при наличии))