

Заведующему МБДОУ № 2 г.п.Ульяновка
Бабура С.А.
от ФИО(полностью) _____

Заявление

о согласии на обработку и распространение персональных данных (воспитанника) и его родителей (законных представителей)

Я нижеподписавш _____ ся, _____
(ФИО, полностью)

Зарегистрированн _____ по адресу _____

Паспорт: серия _____ номер _____ дата выдачи _____
название выдавшего органа _____

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 «О персональных данных» № 152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку и распространение МБДОУ № 2 г.п.Ульяновка, зарегистрированному по адресу: 187010, Ленинградская область, Тосненский район, г.п.Ульяновка, ул.Победы, д.38 и его законным представителям (далее – **Оператор**) моих персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетнего

_____ (ФИО ребенка)

согласно перечню (приложение к настоящему заявлению) с целью организации образования ребенка, которому являюсь _____

_____ (отцом, матерью, опекуном, попечителем)

Предоставляю **Оператору** право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменения, использование, блокирование, уничтожение, распространение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

Так же, для оформления **Оператором** компенсации части родительской платы (один или несколько пунктов в зависимости от вида назначаемой компенсации):

- сведения о наличии детей, их возрасте, копии свидетельств о рождении;
- документы, подтверждающие неполный состав семьи;
- информация о доходах, выплатах за 12 месяцев, предшествующих месяцу подачи заявления;
- справка об инвалидности;
- справка с места работы родителя (законного представителя);
- иные документы.

Персональные данные могут быть также, использоваться для формирования банка данных **Оператора** в целях обеспечения управления системой образования.

Согласие действует со дня его подписания и хранится не более 3 лет после отчисления воспитанника из МБДОУ №2 г.п.Ульяновка.

Настоящее согласие дано мной _____ и действует бессрочно.
(дата)

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес **Оператора** по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю **Оператора**.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

Подтверждаю, что ознакомлен с Положением о защите персональных данных и положениями Федерального закона от 27.07.06 «О персональных данных» № 152-ФЗ, права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Подпись _____ Дата заполнения: « ____ » _____ 20__ г.
ФИО _____

Перечень персональных данных на обработку и распространение, которых дается согласие (подлинники и копии к ним):

- документы, удостоверяющие личность обучающегося (свидетельство о рождении);
- сведения о месте проживания;
- информации о составе семьи;
- полис медицинского страхования;
- паспортные данные родителей (законных представителей) воспитанника;
- документы о состоянии здоровья (медицинская карта, сведения о прививках, об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний для обучения в образовательном учреждении конкретного вида и т.п.);
- документы, подтверждающие права на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота и т.п.);
- иные документы, содержащие персональные данные (в том числе сведения, необходимые для предоставления обучающемуся гарантий и компенсаций, установленных действующим законодательством).

ФИО _____

Подпись: _____ Дата заполнения: « ____ » _____ 202__ г.

Персональные данные предоставляемые для обработки и распространения:

Ребенок:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Пол _____ дата рождения _____

Место рождения _____

Гражданство _____

Адрес места проживания _____

Свидетельство о рождении: серия _____ номер _____ дата _____

СНИЛС № _____

Группа здоровья: первая, вторая, третья, четвертая
(нужное подчеркнуть)

Родной язык _____

Какой по счету ребенок в семье _____

Принадлежность к льготным категориям: ребенок - сирота, опекаемый, пострадавший в результате радиационных катастроф; ребенок участника военных действий (операций); другие _____

(нужное подчеркнуть, написать)

Данные родителей (законных представителей):**Отец:**

Фамилия _____ имя _____ Отчество _____

Пол _____ дата рождения _____

Паспортные данные: серия _____ № _____ Дата выдачи _____

СНИЛС № _____

Адрес места проживания _____

Место работы _____

Должность _____

Контактная информация:

Телефон дом. _____ сот. _____

Адрес электронной почты _____

Принадлежность к льготным категориям: пострадавший в результате радиационных катастроф; участник военных действий (операций); другие _____

(нужное подчеркнуть, написать)

Мать:

Фамилия _____ имя _____ Отчество _____

Пол _____ дата рождения _____

Паспортные данные: серия _____ № _____ Дата выдачи _____

СНИЛС № _____

Адрес места проживания _____

Место работы _____

Должность _____

Контактная информация:

Телефон дом. _____ сот. _____

Адрес электронной почты _____

Принадлежность к льготным категориям: пострадавший в результате радиационных катастроф; участник военных действий (операций); другие _____

(нужное подчеркнуть, написать)

ФИО _____

Подпись: _____ Дата заполнения: « ____ » _____ 202 ____ г.