**СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных воспитанника**

**и их родителей (законных представителей)**

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

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий (ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Даю (ем) Нефтеюганскому районному муниципальному дошкольному образовательному бюджетному учреждению «Детский сад «Ручеек», расположенному по адресу: ХМАО - Югра, Тюменская область, Нефтеюганский район, п. Сингапай, ул. Центральная, д.30 согласие на обработку:

**1. Своих персональных данных о:**

|  |  |
| --- | --- |
| Персональные данные | Да/нет (нужное вписать) |
| фамилия, имя, отчество; |  |
| место регистрации и место фактического проживания; |  |
| номер домашнего, мобильного и служебного телефона; |  |
| паспортные данные; |  |
| Место работы, должность |  |
| Образование |  |
| Социальные условия: |  |
| Принадлежность к льготным категории: многодетная семья, малочисленные народы Севера, малообеспеченная семья, дети-инвалиды; дети пострадавшие в результате аварии на Чернобыльской АЭС и других радиационных катастроф; опекаемые; сироты; дети участников военных действий; другие ***(нужное подчеркнуть).*** |
| Жилищные условия (1, 2-х, 3-х, 4-х комнатная квартира, коттедж, коммунальная, неблагоустроенная квартира, общежитие. ***Нужное подчеркнуть***); |
| Какой по счету ребенок в семье (1, 2, 3…)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |

**2.** **Персональных данных моего ребенка** (детей находящихся под опекою (попечительством) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

|  |  |
| --- | --- |
| Персональные данные | Да/нет (нужное вписать) |
| фамилия, имя, отчество; |  |
| дата рождения; |  |
| место регистрации и место фактического проживания; |  |
| сведения о состоянии здоровья, находящиеся в медицинской карте воспитанника; |  |
| Использование фотографий для презентаций |  |
| Использовать информацию и фотографии на официальном сайте детского сада.  |  |

3. Вышеуказанные персональные данные представляются с целью:

-оказания образовательных услуг;

-формирования автоматизированной информационно-аналитической системы

-управления образовательным учреждением «АИАС. УПРАВЛЕНИЕ ДОУ»».

-индивидуального учета результатов освоения воспитанниками программ;

-хранения в архивах;

-использования при составлении списков;

-использования при наполнении информационного ресурса – сайта образовательной организации и стендовой информации;

-поддержания связи с семьей воспитанника;

-формирование социальных паспортов групп.

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

5. Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись (расшифровка подписи)