**Согласие родителя (законного представителя)**

**на обработку персональных данных**

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

(Ф.И.О. родителя полностью)

Проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(кем, когда)

как законный представитель на основании свидетельства о рождении № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ настоящим даю свое согласие на обработку в Муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад комбинированного вида №1» г. Тобольска персональных данных своего сына (дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. ребенка полностью) (дата рождения)

к которым относятся:

* данные свидетельства о рождении воспитанника (реквизиты документа, фамилия, имя, отчество, дата и место рождения);
* адрес регистрации и проживания;
* сведения о гражданстве
* почтовые и электронные адреса;
* контактные номера телефонов родителей (законных представителей);
* сведения о родителях, законных представителях (фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, гражданство, паспортные данные, адрес регистрации и проживания, данные, подтверждающие законность представления прав ребенка: постановление об установлении опеки, доверенность на представление интересов ребёнка);
* сведения о семье (категория семьи для оказания помощи и отчетности по социальному статусу контингента, реквизиты документов, подтверждающих право на льготы, гарантии и компенсации по основаниям, предусмотренным законодательством)
* сведения о личных качествах, поведении воспитанника;
* данные страхового медицинского полиса воспитанника;
* страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) воспитанника и родителя (законного представителя);
* сведения о состоянии здоровья (группа здоровья, инвалидность, хронические заболевания, прививки).

Я даю согласие на использование персональных данных своего подопечного в целях:

- обеспечения образовательного процесса;

- медицинского обслуживания;

- ведения статистики;

- предоставления данных воспитанников (фамилия, имя, отчество, дата рождения и др.) для участия в городских, районных, областных, всероссийских конкурсах, акциях, мероприятиях;

- формирования имиджа учреждения: фото - и видеосъемки воспитанников для размещения на информационных стендах, официальном сайте учреждения, СМИ и социальных сетях;

- включения обрабатываемых персональных данных воспитанников в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами областных, муниципальных органов управления образования, регламентирующих предоставление отчетных данных.

Настоящее согласие представляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего подопечного, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в СМИ, на информационных стендах, официальном сайте учреждения, социальных сетях, в том числе передачу третьим лицам – Департамент по образованию Администрации города Тобольска, Департамент образования и науки Тюменской области и иные государственные органы РФ, органы субъектов Федерации, органы местного самоуправления, медицинские учреждения и т.д., обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида №1» г. Тобольска гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован (а), что Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида № 1» г. Тобольска будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных подопечного Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад комбинированного вида №1» г. Тобольска.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего подопечного.

Подпись и расшифровка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

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