

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**

В соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»  
Я, родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

предоставляю (кому) Семёновой Надежде Анатольевне \_\_\_\_\_

Ф.И.О. заведующего дошкольным образовательным учреждением  
мои данные, данные моего ребенка (детей), детей, находящихся под опекой (попечительством), с целью обработки  
в автоматизированной информационно-аналитической системе управления образовательным учреждением.

Данные могут быть использованы для формирования на всех уровнях управления образовательным комплексом Сосновоборский городской округ Ленинградской области единого интегрированного банка данных детей в целях обеспечения мониторинга прав детей на получение образования, посредством получения достоверной и оперативной информации о состоянии образовательной системы, в том числе обеспечения учета движения детей от их поступления в дошкольное образовательное учреждение до выпуска из общеобразовательного учреждения

**Перечень данных, предоставляемых для обработки**

**Общие сведения о ребенке:**

Фамилия: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Отчество: \_\_\_\_\_

Пол: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Национальность: \_\_\_\_\_

Родной язык: \_\_\_\_\_

Откуда прибыл в детский сад: \_\_\_\_\_

Место рождения: \_\_\_\_\_

Адрес постоянной регистрации, индекс: \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

**Состав семьи**

Порядковый номер ребенка в семье: \_\_\_\_ Братья и сёстры: родных братьев - \_\_\_\_; родных сестер - \_\_\_\_

**Ф.И.О. матери:** \_\_\_\_\_

Образование: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

**Ф.И.О. отца:** \_\_\_\_\_

Образование: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

**Здоровье**

Полис медицинского страхования номер \_\_\_\_\_

Группа здоровья: \_\_\_\_\_

Инвалидность: \_\_\_\_\_

**Документы**

Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

СНИЛС ребенка: \_\_\_\_\_

Предоставляемые мной данные могут использоваться оператором в целях формирования базы данных в унифицированных программных средствах, предназначенных для информационного обеспечения принятия управленческих решений на всех уровнях функционирования образовательного комплекса: образовательное учреждение, муниципальный и региональный органы управления образования.

Данные, предоставляемые для обработки, могут использоваться для принятия управленческих решений на всех уровнях до окончания обучения моего ребенка (моих детей) в системе образования Сосновоборского городского округа, но не позднее даты наступления его совершеннолетия.

С положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен (а,ы). Я оставляю право за собой отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес дошкольного образовательного учреждения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку руководителю учреждения.

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_ Дата заполнения \_\_\_\_\_

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_ Дата заполнения \_\_\_\_\_