

Утверждаю:
Заведующий МБДОУ «ДС № 321
г. Челябинска»
_____ Е.И. Харламова
«_____» _____ 20____ г.

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных воспитанников и родителей (законных представителей) в единой федеральной межведомственной системе учета контингента обучающихся

Я _____
(Фамилия Имя Отчество субъекта персональных данных или его законного представителя)

даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка

и разрешаю разместить эти данные в единой федеральной межведомственной системе учета контингента обучающихся, а именно в АИС «Сетевой Город. Образование» по адресу <https://sgo.edu-74.ru/about.html>:

1. Цель обработки персональных данных: обеспечение информирования о получении образования в соответствии с реализуемыми образовательными программами дошкольного образования, об организации образовательного процесса, исполнение обязанностей, вытекающих из требований Федерального закона РФ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», ФЗ от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.
2. Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие: определён Формой 1. «Согласие для родителей (законных представителей); Формой 2. «Согласие для ребенка».
3. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача, блокирование, уничтожение персональных данных.
4. Способы обработки персональных данных: в информационных системах персональных данных с использованием средств автоматизации; при непосредственном участии уполномоченного человека.
5. Срок, в течение которого действует согласие: до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении.

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

_____ (расшифровка)

Форма 1. «Согласие для родителей (законных представителей)»

Согласие для родителей (законных представителей) 1

* - поля, обязательные для заполнения

1. Фамилия* _____
2. Имя* _____
3. Отчество* _____
4. Дата рождения* _____
5. Пол* _____
6. Гражданство _____
7. Паспорт (серия, номер, когда выдан, кем выдан, код подразделения) _____

8. Место жительства* _____
9. Место регистрации* _____
10. Домашний телефон _____
11. Мобильный телефон _____
12. E-Mail _____
13. Дети* _____
14. Степень родства (с ребёнком)* _____
15. Образование _____
16. Место работы _____
17. Должность _____
18. Рабочий адрес _____
19. Рабочий телефон _____
20. Факс _____
21. СНИЛС* _____

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

_____ (расшифровка)

Согласие для родителей (законных представителей) 2

* - поля, обязательные для заполнения

1. Фамилия* _____
2. Имя* _____
3. Отчество* _____
4. Дата рождения* _____
5. Пол* _____
6. Гражданство _____
7. Паспорт (серия, номер, когда выдан, кем выдан, код подразделения) _____

8. Место жительства* _____
9. Место регистрации* _____
10. Домашний телефон _____
11. Мобильный телефон _____
12. E-Mail _____
13. Дети* _____
14. Степень родства (с ребёнком)* _____
15. Образование _____
16. Место работы _____
17. Должность _____
18. Рабочий адрес _____
19. Рабочий телефон _____
20. Факс _____
21. СНИЛС* _____

(дата)

(подпись заявителя)

(расшифровка)

Форма 2. «Согласие для ребенка»

Согласие для ребенка

Согласие подписывается одним из родителей

* - поля, обязательные для заполнения

1. Фамилия* _____
2. Имя* _____
3. Отчество* _____
4. Дата рождения* _____
5. Пол* _____
6. Гражданство _____
7. Место жительства* _____
8. Место регистрации* _____
9. Домашний телефон _____
10. Родители* _____
11. Свидетельство о рождении*
серия _____ № _____ дата выдачи _____
кем выдано _____
номер актовой записи о рождении _____
12. Группа здоровья _____
13. Физическая группа _____
14. Заболевания _____
15. Психолого-педагогическая характеристика _____
16. Наличие ПК дома _____
17. Медицинский полис
серия _____ № _____ дата выдачи _____
кем выдано _____
18. Состав семьи (полная, подопечный, неполная семья (отец), неполная семья (мать)
(подчеркнуть)
19. Социальное положение _____
20. Льгота на питание _____
21. СНИЛС* _____
22. Инвалидность
Группа инвалидности (группа 1, 2,3, ребенок-инвалид) _____
Категория инвалидности (инвалид с детства, вследствие военной травмы) _____
- Срок действия _____
- Потребность в длительном обучении _____
23. Место рождения* _____

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

_____ (расшифровка)