Заведующей МБДОУ

«Детский сад № 15 «Иман» В.А.Камиловой

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего по адресу:

ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_кв.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных воспитанников**

 **и их родителей (законных представителей)**

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»

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

*(ФИО),*

действующий(ая) от себя и от имени своего несовершеннолетнего(ей) ребенка:

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

*(ФИО ребенка, дата рождения),*

паспорт № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в целях осуществления уставной деятельности МБДОУ № 15 «Иман»г.Грозного и в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю МБДОУ № 15 «Иман» г.Грозного согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, снятие копий документов, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу, уничтожение) следующих персональных данных своих и своего ребёнка:

1. Сведения личного дела Воспитанника:

* данные свидетельства о рождении ребенка и его несовершеннолетних братьев и сестер;
* паспортные данные родителей;
* данные, подтверждающие законность представления прав ребенка;
* адрес регистрации и проживания ребенка, контактные телефоны родителей;
* сведения о месте работы (учебы) родителей;
* сведения о состоянии здоровья ребенка;
* данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) ребенка;
* данные страхового медицинского полиса ребенка;
* сведения медицинской карты;
* фотографии ребенка.

2. Сведения об учебном процессе и занятости Воспитанника:

* -перечень образовательных программ
* -данные о посещаемости, причинах отсутствия
* -поведение Воспитанника
* -содержание дополнительных услуг
* Фамилии, имена, отчества педагогов, осуществляющих образовательный процесс.

Данные могут быть переданы:

* в отдел образования;
* в детскую поликлинику;
* на сайт МБДОУ №15 «Иман» г.Грозного;
* на территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию.

Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден(а).

Обработка персональных данных разрешается на период посещения ребёнком учреждения, а также на срок хранения документов, содержащих вышеуказанную информацию, установленный нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

Учреждение вправе размещать обрабатываемые персональные данные Воспитанника в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним ограниченному кругу лиц (Воспитаннику, родителям (законным представителям), а также административным и педагогическим работникам учреждения).

 Учреждение вправе включать обрабатываемые персональные данные Воспитанника в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами государственных (федеральных, краевых) и муниципальных органов управления образованием, регламентирующих представление отчетных данных.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением об обработке и защите персональных данных воспитанников МБДОУ № 15 «Иман» г.Грозного и их родителей (законных представителей), с правами и обязанностями в области защиты персональных данных.

**Также не возражаю против обработки моих персональных данных, необходимых для осуществления образовательного процесса.**

Настоящее согласие может быть отозвано мною путем направления письменного заявления не менее чем за 3 дня до момента отзыва согласия. Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в интересах своего подопечного.

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

*(подпись) (Ф.И.О.)*