

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) полностью)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
 (адрес места регистрации с индексом)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (кем, когда)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МАДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 64 «Дружба» зарегистрированному по адресу: город Краснодар, ул.Баварская,2. ОГРН 1032306435237 ИНН 2311031679, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, **обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка**

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребенка/детей полностью; дата рождения)

согласно перечню (приложение к настоящему согласию) в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление должностному лицу МАДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 64 «Дружба», ответственного за прием документов и обработку персональных данных, любых действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача (распространение, предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение персональных данных в МАДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 64 «Дружба». ДОО вправе обрабатывать указанные персональные данные посредством внесения в электронную базу данных АИС «Сетевой город. Образование».

Настоящее согласие действует со дня его подписания и распространяет своё действие на срок действия договора об образовании по образовательным программа дошкольного образования или до дня отзыва согласия в письменной форме.

Подтверждаю, что ознакомлен с Положением о защите персональных данных и положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Об ответственности за предоставление персональных данных

**предупрежден (предупреждена)**

(нужное подчеркнуть)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
 (дата) (подпись) (расшифровка подписи)

**Персональные данные, предоставляемые для муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения город Краснодар «Детский сад комбинированного вида № 64 «Дружба» (МАДОУ МО г Краснодар «Детский сад №64 «Дружба»)**

**Данные ребенка:**

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Пол \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_  
Место рождения \_\_\_\_\_  
Гражданство \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства \_\_\_\_\_  
Адрес регистрации (прописки)/временная регистрация \_\_\_\_\_  
Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_ Кем выдан \_\_\_\_\_  
Мед.полис: \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_ кем \_\_\_\_\_  
СНИЛС № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
Родной язык \_\_\_\_\_  
Какой ребенок по счету в семье (1,2, 3, ..) \_\_\_\_\_  
Принадлежность к льготной категории: многодетная семья; малообеспеченная семья; дети-инвалиды; дети под опекой; дети родителей бюджетных образовательных организаций г. Краснодара. (нужное подчеркнуть)

**Данные родителей (законных представителей):**

**Отец:**

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Пол \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_  
Паспорт : серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_  
Кем выдан \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства \_\_\_\_\_  
Адрес регистрации (прописки) \_\_\_\_\_  
СНИЛС \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
Должность \_\_\_\_\_  
Тел : \_\_\_\_\_  
Образование \_\_\_\_\_  
(среднее, высшее и т.д.)

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

**Мать:**

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Пол \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_  
Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_  
Кем выдан \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства \_\_\_\_\_  
Адрес регистрации (прописки) \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
Должность \_\_\_\_\_  
Тел: \_\_\_\_\_  
Образование \_\_\_\_\_  
(среднее, высшее и т.д.)  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
**Опекун:**  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Пол \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_  
Паспорт : серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_  
Кем выдан \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства \_\_\_\_\_  
Адрес регистрации (прописки) \_\_\_\_\_  
СНИЛС \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
Должность \_\_\_\_\_  
Образование \_\_\_\_\_  
(среднее, высшее и т.д.)  
Тел : \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)