

Заведующему
МБДОУ №16 г.Азова
Ростовской области

(Ф.И.О.)

(Ф.И.О. родителя(законного представителя))

(адрес проживания/регистрации)

(номер телефона)

Согласие на обработку персональных данных родителей (законных
представителей) обучающихся

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))
документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____,
(вид документа)
выдан _____,
(кем и когда)
зарегистрированный (ая) по адресу: _____
являющийся родителем (законным представителем): _____
(фамилия, имя, отчество ребёнка – субъекта персональных данных)
(номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи и выдавшем органе)
зарегистрированного (ой) по адресу: _____,

для реализации прав и законных интересов ребенка при включении в систему персонифицированного финансирования и с целью эффективной организации обучения по дошкольным общеобразовательным программам, даю свое согласие на обработку персональных данных:

1) фамилия, имя, отчество (при наличии), контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных как обучающегося, так и законного представителя;

2) данных свидетельства о рождении несовершеннолетнего обучающегося, номера СНИЛС,

3) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся, региональному методическому центру, муниципальному опорному центру, а также образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – поставщикам образовательных услуг, осуществляющим обучение ребенка по сетевым ДООП, даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

- фотографической карточки обучающегося;

- данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся;
- данных о ходе и результатах освоения образовательной программы обучающимся;
- данных о составе семьи, ограничениях в связи с состоянием здоровья, номере полиса обязательного медицинского страхования, и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному и модельным центрам, поставщикам образовательных услуг в рамках информационной системы персонифицированного финансирования (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного финансирования, на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение персональных данных ребенка – субъекта персонифицированного финансирования в информационную систему персонифицированного финансирования дается на срок вплоть до достижения ребенком возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации права ребенка на получение и реализацию сертификата дополнительного образования такими субъектами системы персонифицированного финансирования, как региональный методический центр и муниципальный опорный центр, поставщики образовательных услуг.

В информационную систему персонифицированного финансирования с согласия родителя (законного представителя) ребенка для дальнейшего использования вышеуказанными операторами персональных данных включаются следующие персональные данные о ребенке:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка;
- 2) дата рождения ребенка;
- 3) страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС) ребенка;
- 4) фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка;
- 5) контактная информация ребенка, родителя (законного представителя) ребенка (адрес места жительства, телефон).

Сведения об операторах персональных данных:

Организация, осуществляющая обучение	Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №16 г. Азова (МБДОУ №16 г. Азова) 346782, Ростовская область, г. Азов
--------------------------------------	---

Ул.Кондаурова ,д23

Региональный методический
центр:

Региональный методический центр
дошкольного образования» , Ростовская
область, Управление образование г.Азов
,ул. Кондаурова , 53/47

Муниципальный опорный
центр:

Муниципальный опорный центр
Управление муниципального образования
Ростовская область, 346780, г.Азов ,
ул.Кондаурова ,53/47

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

«___» _____ 202__года

_____/_____
подпись

_____/_____
расшифровка