МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕГО ВИДА №3 " СОЛНЫШКО" ГОРОДА НОВОШАХТИНСКА

Приложение № 2
к Порядку приема
в МБДОУ д/с № 3

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я,_____, (Ф.И.О.полностью)
документ, удостоверяющий
личность_____серия_____№_____,выдан_____
_____
(наименование органа. выдавшего документ, код подразделения)
«_____»_____г., проживающий(ая)поадресу:почтовый индекс_____, (дата выдачи)
город_____,улица_____,
дом_____,кв._____,телефон_____,своей волей и в своих интересах даю согласие **муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению детскому саду общеразвивающего вида №3 «Солнышко» города Новошахтинска**, расположенному по юридичекому (фактический тот же) адресу: Россия, г. Новошахтинск, ул. Зорге, д.68, ОГРН1026102483868, ИНН6151004142, на обработку персональных данных с передачей по общим сетям связи, вт.ч. Интернет (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование,распространение (в случаях предусмотренных действующим законодательством РФ), передачу (без трансграничной передачи), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных) моих и моего ребёнка _____
(д алее–ребёнок) (Ф.И.О, дата рождения)

Цель обработки персональных данных- реализация права на общедоступное бесплатное дошкольное образование, предоставления мер социальной поддержки, выполнение договорных обязательств между мной и *МБДОУ д/с №3.* следующих персональных данных:

1) фамилия, имя, отчество мои и ребенка;
2) дата рождения ребенка;
3) адрес места жительства мой и ребенка;
4) реквизиты свидетельства о рождении ребенка и документа, удостоверяющего мою личность: серия, номер и дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ;
5) СНИЛС мой и ребенка;
6) контактная информация (номер контактного телефона, адрес электронной почты);
7) сведения о языке образования;
8) сведения о направленности дошкольной группы;
9) сведения о потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка- инвалида в соответствии с индивидуальной программе реабилитации инвалида, в том числе с индивидуальной программой реабилитации инвалида, в том числе реквизиты следующих документов: _____;
10) сведения о режиме пребывания ребенка;
11) сведения о наличии права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости), в том числе реквизиты следующих документов: _____;

Обязуюсь сообщать *МБДОУ д/с №3* об изменении персональных данных моих и моего ребенка в течение месяца после того, как они изменились. Об ответственности за предоставление недостоверных персональных данных предупрежден(а).

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления и в течение *6 месяцев* после отчисления моего ребенка из *МБДОУ д/с №3*.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего *письменного заявления.* Подтверждаю, что с положениями Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных», с документами *МБДОУ д/с №3*, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями. в области защиты персональных данных ознакомлен(а). Кроме того, я уведомлен(а), что *МБДОУ д/с №3* имеет право раскрывать третьим лицам и распространять персональные данные мои и моего ребенка без моего согласия только в случаях, установленных федеральным законом.

«____»_____20____г._____/_____/ (подпись)
(расшифровка подписи)

Согласие принял

«____»_____20_____г._____/ _Проскурина О.С. _/ _ заведующий / (подпись)
(Ф.И.О.) (должность)