**Лист согласия родителей (законных представителей) воспитанников**

**Оператор персональных данных воспитанников:** муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение

г. Хабаровска «Детский сад комбинированного вида № 199»

**Адрес оператора:** 680032 г. Хабаровск, улица Геодезическая, 4-А

**Ответственный за обработку персональных данных:** делопроизводитель Шишова И.В.

**Цели обработки персональных данных:**

Основной целью обработки персональных данных воспитанников является обеспечение наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций (осуществление уставной деятельности), определенных Федеральным законом «Об образовании», а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования и воспитания. Целями обработки персональных данных воспитанников являются:

- учёт детей, подлежащих обучению и воспитанию в ДОУ для обеспечения организации учебно-воспитательного процесса;

- соблюдение порядка и правил приёма воспитанников;

- индивидуальный учёт результатов освоения воспитанниками образовательных программ, а также хранение в архивах данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носи

телях;

- учёт воспитанников, принимающих участие в конкурсах, олимпиадах, соревнованиях различного уровня и по различным направлениям, реализуемым в ДОУ с целью опубликования достижений;

- учёт воспитанников, нуждающихся в социальной поддержке и защите;

- учёт воспитанников, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения и требующих специального педагогического подхода, обеспечивающего их социальную реабилитацию.

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ф.И.О. законного представителя воспитанника полностью*

Законного представителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*кем приходится воспитаннику*

Воспитанника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ф.И.О. воспитанника полностью, серия и номер свидетельства о рождении*

Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Место рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Основной документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*адрес по регистрации фактический адрес проживания*

**ЛИСТ СОГЛАСИЯ на обработку персональных данных воспитанника**

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152 ФЗ «О персональных данных»,

1. **Подтверждаю своё согласие на обработку следующих персональных данных (**лицами, имеющимправо доступа к персональным данным воспитанников и родителей (законных представителей), указанными в Положении о защите персональных данных воспитанников, их родителей (законных представителей) муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения г. Хабаровска «Детский сад комбинированного вида № 199»):

Фамилия, имя, отчество ребёнка, данные свидетельства о рождении, данные медицинской карты, сведения о состоянии здоровья, данные страхового медицинского полиса ребёнка, адрес проживания и регистрации воспитанника, данные о прибытии и выбытии в/из МАДОУ.

Сведения о родителях (лицах, их заменяющих): информация о родителях, информация о лицах, заменяющих родителей: фамилия, имя, отчество, паспортные данные, документы, подтверждающие законность представления прав ребёнка, адрес регистрации и проживания, контактные телефоны, сведения о месте работы (учёбы), банковские реквизиты.

Сведения о семье: справка о составе семьи, категория семьи для сбора отчетности по социальному статусу контингента воспитанников, сведения о попечительстве, опеке.

Данные об образовании: сведения об освоении образовательной программы, работы воспитанников, сведения об участии в конкурсах, олимпиадах, соревнованиях.

Дополнительные данные: копии документов, хранящиеся в личном деле воспитанника и другие дополнительные сведения; фотографии воспитанника и видеоматериалы с его участием.

1. **Подтверждаю своё согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными:**

Сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) персональных данных; использование персональных данных, распространение и передачу персональных данных в рамках реализации Федерального закона «Об образовании» в Управление образования администрации г. Хабаровска, детскую поликлинику, МАУ «Центр развития образования», централизованную бухгалтерию учреждений образования; блокирование персональных данных, уничтожение персональных данных.

На размещение в сети «Интернет» на официальном сайте МАДОУ № 199 фотографий воспитанника, данных о его достижениях с указанием фамилии, имени и возраста, видеоматериалов с его участием \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(согласен/не согласен)

**ПОРЯДОК ОТЗЫВА согласия на обработку персональных данных:**

Субъект вправе отозвать своё согласие на обработку персональных данных, однако оператор персональных данных воспитанников вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта в случаях, предусмотренных законодательством.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано в любое время на основании письменного заявления не менее чем за 3 дня до момента отзыва согласия.

Я утверждаю, что ознакомлен с документами МАДОУ, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Субъекта персональных данных* *Ответственного за обработку персональных данных*