

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии родителей на обработку персональных, биометрических данных

Я,

(Фамилия, имя, отчество матери, законного представителя)

Документ удостоверяющий личность:

Наименование, серия и номер, дата выдачи, организация выдавшая документ

Я,

(Фамилия, имя, отчество отца, законного представителя)

Документ удостоверяющий личность:

Наименование, серия и номер, дата выдачи, организация выдавшая документ

являемся родителями (родителем, опекуном) (законным представителем)

(ФИО ребенка)

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю добровольное согласие на обработку своих персональных данных, персональных данных моего ребенка (детей), МАДОУ «Детский сад №257», находящемуся по адресу: ул. Мусоргского 12 (далее «Оператор») с целью осуществления договорных отношений с Оператором.

Согласие дается Оператору для обработки следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, пол, адрес регистрации, адрес места фактического проживания, контактный телефон, сведения об образовании, паспортные данные, состав семьи; наименование отделения банка, клиентом которого является родитель; номер банковского счета; сведения о заработной плате; социальных льготах.

Предоставляю оператору право осуществлять действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) использование, обезличивание, блокирование персональных данных.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы.

Оператор вправе вносить мои персональные данные в систему АИС «Сетевой край. Образование».

Оператор вправе размещать фотографии ребенка, фамилию, имя, отчество на стендах в помещениях Учреждения и на официальном сайте Учреждения.

Оператор вправе производить фото- и видеосъемки ребенка для размещения на официальном сайте Учреждения и СМИ, с целью формирования имиджа Учреждения.

Оператор вправе предоставлять данные ребенка для участия в городских, краевых, всероссийских и международных конкурсах.

Я не возражаю против обмена (прием, передача) моими персональными данными между Оператором и Комитетом по образованию города Барнаула, Главное управление образования и молодежной политики Алтайского края, КГБУО «АКИАЦ», Банковские организации: Сбербанк России, Управление федерального казначейства, КГБУЗ «Городская больница №10, г. Барнаул», АКППРО, АНОО «Дом учителя». В соответствии с заключенными договорами и соглашениями, в целях соблюдения моих законных прав и интересов, а также для осуществления мер социальной защиты.

С положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен (а).

Настоящее согласие действует в течение всего срока пребывания моего ребенка _____ в МАДОУ «Детский сад №257»

Перечень персональных данных предоставляемых для обработки:

Данные о детях

(Ф.И.О. воспитанника.)

Пол Дата рождения Место рождения

Гражданство Родной язык

Документы:

Свидетельство о рождении:

серия номер дата выдачи

Наименование органа, выдавшего свидетельство

Номер актовой записи о рождении

СНИЛС ребенка

Медицинский полис серия №

Дата выдачи

Наименование органа, выдавшего полис

Регистрация:

Тип регистрации (постоянная, временная)- подчеркнуть.

Район регистрации

Место регистрации

Место фактического проживания

Порядковый номер ребенка в семье (1, 2, 3 . . .)

Социальные условия:

Жилищные условия - 1, 2-х, 3-х, 4-х комнатная квартира, коттедж, жилой дом, коммунальная, неблагоустроенная квартира, общежитие, другое. Нужно подчеркнуть.

Материальное положение - плохое, среднее, хорошее Нужно подчеркнуть

Родители:

Отец:

(Ф.И.О., дата рождения)

Образование СНИЛС

Место работы

Должность

Контактная информация: Телефон рабочий, телефон мобильный, адрес электронной почты

Мать:

(Ф.И.О., дата рождения)

Образование СНИЛС

Место работы

Должность

Контактная информация: Телефон рабочий, телефон мобильный, адрес электронной почты

Опекун (попечитель):

(Ф.И.О., дата рождения)

Образование СНИЛС

Место работы

Должность

Контактная информация: Телефон рабочий, телефон мобильный, адрес электронной почты

Подпись: _____ / _____ /

ФИО матери

Подпись: _____ / _____ /

ФИО отца

Подпись: _____ / _____ /

ФИО опекуна