

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО

Я, _____,
(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт _____ выдан _____,
(серия, номер) (когда и кем выдан)

(в случае опекунов указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

зарегистрированный по адресу: _____,
являясь _____ законным _____ представителем _____ несовершеннолетнего _____,
(ФИО несовершеннолетнего)

свидетельство о рождении _____, выданное _____,
(серия и номер)

(когда и кем выдано)

приходящегося мне _____, зарегистрированного по адресу: _____,
_____ даю свое согласие на обработку в _____

МАДОУ, Адрес: Кабанский район, п. (с.) Творогово, ул. 2-ой квартал, д.9

персональных данных несовершеннолетнего, относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата и место рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; СНИЛС; адреса регистрации по месту жительства и месту пребывания, адрес фактического места жительства; медицинская и физкультурная группы здоровья, сведения об инвалидности.

Я даю согласие на использование персональных данных несовершеннолетнего в следующих целях:

- персонифицированный учет детей, подлежащих обучению по образовательным программам дошкольного образования, и комплектования муниципальных образовательных организаций, реализующих образовательные программы дошкольного образования
- предоставление несовершеннолетнему и/или его законному представителю, сотрудникам дошкольной организации информации об успехах обучающегося в дошкольной организации, в электронном формате и обеспечения процессов оказания государственных и муниципальных услуг в электронном виде в сфере образования;
- автоматизации дошкольного образовательного процесса.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных несовершеннолетнего, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование персональных данных, а также на передачу третьим лицам для осуществления действий по обработке информации: Министерство образования и науки РФ (юридический адрес: 125993, г. Москва, ул. Тверская, д. 11 ГСП-3), Министерство образования и науки Республики Бурятия (юридический адрес: 670000, Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, ул. Коммунистическая, д. 47), Администрация Главы и Правительства Республики Бурятия (юридический адрес: 670000, Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, ул. Ленина д. 54).

Я проинформирован, что **МАДОУ «Малыш»**, гарантирует обработку персональных данных несовершеннолетнего в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

" ____ " _____ 202__ г. _____ / _____
Подпись Расшифровка подписи

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт _____ выдан _____,
(серия, номер) (когда и кем выдан)

(в случае опекунов указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

зарегистрированный по адресу: _____,
являясь _____ законным _____ представителем _____ несовершеннолетнего _____,
(ФИО несовершеннолетнего)

приходящегося мне _____, даю свое согласие на обработку в **МАДОУ, Адрес: Кабанский район, п. (с.) Творогово, ул. 2-ой квартал, д.9**, моих персональных данных, относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; СНИЛС; документ, удостоверяющий положение законного представителя по отношению к ребенку (для законных представителей).

Я даю согласие на использование моих персональных данных в следующих целях:

- персонифицированный учет детей, подлежащих обучению по образовательным программам дошкольного образования, и комплектования муниципальных образовательных организаций, реализующих образовательные программы дошкольного образования
- предоставление несовершеннолетнему и/или его законному представителю, сотрудникам дошкольной организации информации об успехах обучающегося в дошкольной организации, в электронном формате и обеспечения процессов оказания государственных и муниципальных услуг в электронном виде в сфере образования;
- автоматизации дошкольного образовательного процесса.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование персональных данных, а также на передачу третьим лицам для осуществления действий по обработке информации: Министерство образования и науки РФ (юридический адрес: 125993, г. Москва, ул. Тверская, д. 11 ГСП-3), Министерство образования и науки РБ (юридический адрес: 670000, Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, ул. Коммунистическая, д. 49), Администрация Главы и Правительства Республики Бурятия (юридический адрес: 670000, Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, ул. Ленина, д. 54).

Я проинформирован, что **МАДОУ «Малыш»** гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле.

" ____ " _____ 202__ г. _____ / _____
Подпись Расшифровка подписи

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 327766045235508045123579633876966067016845890567

Владелец Волкова Мария Сергеевна

Действителен с 29.09.2023 по 28.09.2024