

заведующему МДОАУ № 99
Моргачевой Вере Алексеевне

от _____

(Ф.И.О. полностью родителя (законного представителя))
проживающего (-ей) по адресу:
г.Оренбург, _____
тел. _____
паспорт серия _____ номер _____

СНИЛС (номер) _____
родителя (законного представителя)

СНИЛС (номер) _____
детей (ребенка), осваивающих программу дошкольного образования
СНИЛС (номер) _____
детей (ребенка), осваивающих программу дошкольного образования

СОГЛАСИЕ

родителя (законного представителя) обучающегося (воспитанника) на обработку персональных данных обучающегося (воспитанника)

Я, _____
_____ фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) полностью

паспорт _____ выдан _____
дата выдачи « _____ » _____ Г.,
адрес регистрации (место жительства, место пребывания) _____,
являясь законным представителем несовершеннолетнего сына (дочери)

_____ фамилия, имя, отчество

паспорт (свидетельство о рождении) _____ выдан _____
дата выдачи « _____ » _____ Г.,
адрес регистрации (место жительства, место пребывания) _____

настоящим во исполнение требований Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», свободно, своей волей, в своем интересе и в интересе несовершеннолетнего даю согласие на обработку МДОАУ № 99 (далее – Оператор), местонахождение: 460014, Оренбург, ул.Челюскинцев, № 17 персональных данных несовершеннолетнего.

Цель обработки персональных данных – зачисление обучающегося в дошкольное учреждение, бухгалтерский учет по начислению родительской платы, внесения в Единую государственную информационную систему социального обеспечения на территории Оренбургской области (ЕГИСОО), ведение внутреннего документооборота, осуществление операций по переводу денежных средств за содержание детей в дошкольном учреждении.

Персональные данные несовершеннолетнего включают:

- фамилию, имя, отчество, сведения о смене фамилии, перемене имени;
- пол, дату, месяц и год рождения, место рождения;
- гражданство, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;
- место регистрации (место жительства, место пребывания);
- номера телефонов (домашнего и/или мобильного), адрес личной электронной почты;
- сведения о состоянии здоровья (в том числе наличие и группа инвалидности);
- сведения о документах, подтверждающих социальный статус (сироты, лица, оставшегося без попечения родителей и т.д.);
- страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС).

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие:

сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Способы обработки персональных данных:

обработка персональных данных Оператором осуществляется без использования средств автоматизации и с использованием персонального компьютера при непосредственном участии человека, при обязательном соблюдении требований конфиденциальности моих персональных данных, а также на передачу персональных данных третьим лицам в случаях, предусмотренных федеральными законами, на основании договоров, с использованием персонального компьютера или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять требования конфиденциальности персональных данных.

Настоящее согласие действует с момента его предоставления и до достижения цели обработки.

Обработка персональных данных должна быть прекращена по достижении заявленных целей обработки.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку уполномоченному представителю Оператора.

В случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных для достижения целей, предусмотренных законом, для осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на Оператора функций, полномочий и обязанностей. (ч. 2 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных»).

фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных (законного представителя)

подпись

« ____ » _____ 20__ г.

Данное согласие получено _____ Моргачевой В.А.

должность, фамилия, имя, отчество, подпись сотрудника, получившего согласие