

**ОБРАЗЕЦ****СОГЛАСИЕ****на обработку персональных данных воспитанника**

Я, Иванова Елена Петровна  
(ФИО представителя полностью)

зарегистрированный по адресу 433810, Ульяновская область, р.п. Николаевка, ул. Красная Горка,  
(адрес представителя)

д.7, кв.2

(адрес представителя - продолжение)

паспорт (представителя) 73XX № 000000 выдан ОВД Николаевского района  
(серия) (номер) (наименование выдавшего органа, дата выдачи)

Ульяновской области, 15.04.2001 г.

(наименование выдавшего органа, дата выдачи – продолжение)

действуя в интересах субъекта персональных данных

Иванова Ивана Ивановича

(ФИО субъекта персональных данных)

Свидетельство о рождении I-BA № 000000 выдан Отдел ЗАГС Администрации  
(наименование док-та, удостоверяющего личность) (серия) (номер) (наименование выдавшего органа, дата выдачи)

МО «Николаевский район» Ульяновской области Российской Федерации, 12.06.2016 г.

(наименование выдавшего органа, дата выдачи – продолжение)

на основании

(наименование, номер и дата выдачи документа, устанавливающего полномочия представителя)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152 - ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку МБДОУ Николаевский детский сад «Солнышко» (наименование организации), расположенному по адресу: Ульяновская область, р.п. Николаевка, ул. Красная Горка, д.7 (далее – Оператор), персональных данных субъекта персональных данных, включающих:

ФИО заявителя и/или законного представителя ребенка; данные документа, удостоверяющего личность заявителя и/или законного представителя ребенка; данные о родстве с законным представителем ребенка; ФИО ребенка; данные документа, удостоверяющего личность ребенка; СНИЛС, ИНН, медицинский полис ребенка; сведения о контактных данных заявителя и/или законного представителя ребенка; сведения о месте жительства ребенка, заявителя и/или законного представителя ребенка, в целях постановки в очередь и зачисления в образовательные учреждения.

Согласие действует до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными субъекта персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, блокирование, уничтожение, передачу персональных данных третьим лицам в целях исполнения требований законодательства Российской Федерации, а также передачу персональных данных ОГАУ ЦОИ и МО, расположенному по адресу г. Ульяновск, ул. Розы Люксембург, д. 48 с целью их обработки в региональных информационных системах «Е-Услуги», «Сетевой город. Образование: дошкольное образование детей», «Сетевой город. Образование: общеобразовательные организации», «Сетевой город. Образование: профессиональная образовательная организация», «Сетевой город. Образование: дополнительное образование детей», и Министерство связи и массовых коммуникаций РФ, расположенному по адресу г. Москва, ул. Тверская, д. 7 с целью обработки в ГИС «Единая федеральная межведомственная система учета контингента обучающихся».

Способы обработки персональных данных: на бумажных носителях, в информационных системах персональных данных, с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее 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 представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан прекратить обработку персональных данных субъекта персональных данных и уничтожить их в срок, не превышающий тридцати рабочих дней с даты поступления указанного отзыва, за исключением случаев, когда действующим законодательством предусмотрена обязанность Оператора по обработке и хранению персональных данных субъекта персональных данных в течение более длительного срока.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Иванова

(Подпись представителя)

В случае изменения данных, указанных в заявлении, обязуюсь лично уведомить органы управления образования и при невыполнении настоящего условия не предъявлять претензий.

Подпись специалиста, принявшего заявление

\_\_\_\_\_  
Достоверность сведений, указанных в заявлении, подтверждаю \_\_\_\_\_