

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных»,

я,

_____,
(фамилия, имя, отчество родителя / законного представителя)

зарегистрированный по

адресу:

_____,
(адрес регистрации родителя / законного представителя)

паспорт гражданина Российской Федерации серия _____ № _____,
выданный _____

(дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)

являясь родителем / законным представителем

(фамилия, имя, отчество физического лица (ребенка))

являющегося Воспитанником, даю согласие на обработку моих персональных данных:

фамилия, имя, отчество, паспортные данные (серия/номер/дата/кем выдан), пол, дата рождения (число/месяц/год), место рождения, адрес регистрации и фактический, место работы, должность, контактная информация (телефон, e-mail), индивидуальный номер налогоплательщика, номер договора, предмет договора а также, персональных данных Воспитанника:

фамилия, имя, отчество, данные свидетельства о рождении (серия/номер/дата/кем выдан), пол, дата рождения (число/месяц/год), место рождения, адрес регистрации и фактический, состав семьи/сведения о близких родственниках, страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица, данные о состоянии здоровья, национальная принадлежность, сведения о развитии, сведения об инвалидности, фотографическое изображение, реквизиты лицевого счета

МБДОУ «Детский сад № 54 «Тёплые ладошки», расположенному по адресу: 424008, Россия, Республика Марий Эл, город Йошкар-Ола, бул. 70 - летия Победы в Великой Отечественной войне, д. 4а (Оператор), в целях реализации общеобразовательных программ дошкольного образования, воспитания, обучения и развития, а также присмотра, ухода и оздоровления детей; охраны жизни и укрепления физического и психического здоровья детей; обеспечения познавательно-речевого, социально-личностного, художественно-эстетического и физического развития детей; воспитания с учётом возрастных категорий детей, гражданственности, уважения к правам и свободам человека, любви к окружающей природе, Родине, семье; взаимодействия с семьями детей для обеспечения полноценного развития детей; оказания консультативной и методической помощи родителям (законным представителям) по вопросам воспитания, обучения и развития детей.

Я предоставляю Оператору право на:

- осуществление следующих операций с моими персональными данными и персональными данными Воспитанника: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение с использованием средств вычислительной техники и без использования таких средств с передачей по внутренней сети учреждения;

- включение обрабатываемых персональных данных воспитанника в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами государственных (федеральных, региональных) и муниципальных органов управления образованием, регламентирующих предоставление отчетных данных;

- включение обрабатываемых персональных данных (фамилии, имени, отчества, возраст) Воспитанника в общедоступные справочники и списки в целях информационного обеспечения;

- размещение фотографических изображений воспитанника, фамилию, имя, отчество на доске почета, на информационных стенах в помещениях и на официальном сайте , с целью формирования имиджа ;

Настоящее согласие действует в течение срока, определенного действующим законодательством и установленными в сроками делопроизводства.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа (отзыва), который может быть направлен мной в адрес .

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

С Положением об обработке персональных данных в и требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен(а).

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

«_____»

20 ____ г.

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество родителя / законного представителя)

Зарегистрированный(ая) по адресу:

(адрес регистрации родителя / законного представителя)

паспорт гражданина Российской Федерации серия _____ № _____, выданный

(дата выдачи, наименование органа выдавшего документ)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие управлению образования администрации городского округа "Город Йошкар-Ола", расположенному по адресу: г. Йошкар-Ола, ул. Комсомольская. 134 (далее – Оператор), на обработку персональных данных моего ребенка (моих детей),

(Фамилия. Имя, Отчество полностью, год рождения)

включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, номер лицевого счета ребенка, наименование дошкольного образовательного учреждения (ДОУ), посещаемого моим ребенком (с кодом ДОУ), год посещения, месяц посещения, количество дней посещения ребенком ДОУ в течение календарного месяца, (и другие данные) с целью быстрого и правильного начисления и выплаты родителям (законным представителям) компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с указанными персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Обработка персональных данных может осуществляться смешанным путем:

- Неавтоматизированный способ обработки персональных данных;
- Автоматизированный способ обработки персональных данных - с помощью ПЭВМ и специальных программных продуктов.

Предоставляю Оператору право осуществлять:

- передачу указанных персональных данных в пределах организации, с возможностью передачи персональных данных с использованием бумажных и машинных носителей с использованием технических и программных средств защиты информации, с доступом только для должностных лиц Оператора, включенных в соответствующий Перечень должностных лиц.

- передачу персональных данных другим субъектам (Управлению социальной защиты населения и труда в городе Йошкар-Оле Республики Марий Эл, а также органам, осуществляющим государственный и муниципальный контроль и надзор, правоохранительным органам, органам прокуратуры) при условии соблюдения конфиденциальности персональных данных (обязательное для соблюдения оператором или иным получившим доступ к персональным данным лицом требование не допускать их распространения без согласия субъекта персональных данных или наличия иного законного основания).

Передача персональных данных иным лицам, органам и учреждениям (не указанных в данном Согласии) или иное их разглашение может осуществляться только с моего дополнительного письменного согласия.

Мне известно, что я могу отозвать свое согласие на обработку персональных данных путем подачи письменного заявления в управление образования администрации городского округа "Город Йошкар-Ола" об отзыве согласия на обработку указанных персональных данных.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока.

«_____» 20 _____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных»,
я, _____, (фамилия, имя, отчество родителя / законного представителя)
зарегистрированный по
адресу: _____ (адрес регистрации родителя / законного представителя)
паспорт гражданина Российской Федерации серия _____ № _____, выданный _____
(дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)
являясь родителем / законным представителем

(фамилия, имя, отчество физического лица (ребенка)
являющегося (далее- Воспитанник), даю согласие на обработку персональных данных Воспитанника:
МБДОУ «Детский сад № 54 «Тёплые ладошки», расположенному по адресу: 424008, Россия, Республика Марий Эл, город Йошкар-Ола, бул. 70 - летия Победы в Великой Отечественной войне, д. 4а (Оператор), в целях реализации общеобразовательных программ дошкольного образования, воспитания, обучения и развития, а также присмотра, ухода и оздоровления детей; охраны жизни и укрепления физического и психического здоровья детей; обеспечения познавательно-речевого, социально-личностного, художественно-эстетического и физического развития детей; воспитания с учётом возрастных категорий детей, гражданственности, уважения к правам и свободам человека, любви к окружающей природе, Родине, семье; взаимодействия с семьями детей для обеспечения полноценного развития детей; оказания консультативной и методической помощи родителям (законным представителям) по вопросам воспитания, обучения и развития детей.
Я предоставляю Оператору право на:

Я предоставляю Оператору право на:
изменение фотографии на

- размещение фотографических изображений, видео воспитанника на официальной странице МБДОУ «Детский сад № 54 «Тёплые ладошки» в социальной сети «ВКонтакте», с целью формирования имиджа учреждения; Настоящее согласие действует в течении срока, определенного действующим законодательством и установленными в сроками делопроизводства.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа (отзыва), который может быть направлен мной в адрес .

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

С Положением об обработке персональных данных в и требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен(а).

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

« » 202 Г.

**Согласие родителей (законных представителей)
на психологическое и логопедическое сопровождение ребенка**

Я _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
являясь родителем (законным представителем)_____
(Ф.И.О. ребенка)

даю согласие на его (ее) психологическое и логопедическое сопровождение в МБДОУ «Детский сад № 54 «Тёплые ладошки» (далее Учреждение), находящемся по адресу: Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, бул. 70 - летия Победы в Великой Отечественной войне, д. 4а

Психологическое сопровождение ребенка включает в себя: психологическую диагностику, наблюдение в период адаптации, участие в групповых развивающих занятиях, при необходимости индивидуальные занятия с ребенком, консультирование родителей.

Логопедическое сопровождение ребенка включает в себя: логопедическое обследование, при необходимости (возможности учреждения), индивидуальные занятия с ребенком (старший дошкольный возраст), консультирование родителей.

Педагог-психолог и/или учитель-логопед:

- предоставляет информацию о результатах психологического и логопедического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);
- не разглашает информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями;
- разрабатывает рекомендации воспитателям группы для осуществления индивидуальной работы;
- предоставляет информацию о ребенке при оформлении на психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК).

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

- если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам;
 - если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним;
 - если материалы работы будут затребованы правоохранительными органами.
- О таких ситуациях родитель (законный представитель) будет информирован.

Настоящее согласие дано мной «___» 20 ___ г. и действует на время пребывания моего ребенка в Учреждении.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес МБДОУ «Детский сад № 54 «Тёплые ладошки» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Учреждения.

_____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)