**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о согласии родителей (законных представителей) ребенка МБДОУ ЦРР -«Детский сад № 149» на обработку персональных данных

Я,

|  |
| --- |
| (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) |
| документ, удостоверяющий личность |
| (наименование, серия, номер) |
| (дата выдачи, организация, выдавшая документ) |

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006г. №152-ФЗ «О персональных данных», даю добровольное согласие на обработку моих персональных данных муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждениию центр развития ребенка - «Детский сад №149», находящемуся по адресу: г. Барнаул, ул. Антона Петрова, 160 (далее - «Оператор»), а также персональных данных несовершеннолетнего

|  |
| --- |
|  |

с целью организации образования ребенка, которому являюсь

|  |
| --- |
|  |

(отцом, матерью, опекуном, попечителем).

Согласие дается Оператору для обработки следующих категорий персональных данных: ФИО; Дата рождения; Реквизиты свидетельства о рождении; Адрес места жительства (фактический); Пол; Контактный телефон; Сведения о номере и серии страхового свидетельства государственного пенсионного страхования; Домашний телефон; Группа здоровья; Физкультурная группа; Реквизиты полиса ОМС; Сведения о гражданстве; Сведения об инвалидности; Ксерокопия СНИЛС; Ксерокопия полиса ОМС; Ксерокопия свидетельства о рождении; Сведения о состоянии здоровья; Степень родства с ребенком; Мобильный телефон; Ксерокопия свидетельства о заключение/расторжения брака; Справка с места регистрации; Ксерокопия паспорта; Заявление о приеме; Договор об образовании по образовании по образовательным программам дошкольного образования; Справки по статусу семьи; Ксерокопия свидетельства о рождении других несовершеннолетних детей в семье; Данные о трудовой занятости на текущее время с полным указанием должности, подразделения, наименования, адреса организации

Предоставляю Оператору право осуществлять действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) использование, обезличивание, блокирование персональных данных, а также их передачу в следующие организации: комитет по образованию города Барнаула, министерство образования и науки Алтайского края, КГБУО «АКИАЦ» (Алтайский краевой информационно-аналитический центр), организации здравоохранения (КГБУЗ «Детская городская поликлиника №10, г.Барнаул»; КГБУЗ «Детская городская поликлиника №7, г.Барнаул»), банковские организации: ПАО Сбербанк России, Пенсионный фонд Российской Федерации. В целях соблюдения моих законных прав и интересов, а также для осуществления мер социальной защиты.

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

Настоящее согласие действует в течении всего срока моих договорных отношений с Оператором и в течении 50 лет после окончания таких отношений

Настоящее согласие вступает в законную силу в день его подписания.

Настоящее заявление может быть отозвано мною в письменной форме в любое время по моему усмотрению.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)