

Согласие родителей на обработку персональных данных

Я, _____
(ФИО родителя, законного представителя)

Зарегистрированный(ая) по адресу: _____
(адрес места жительства)

документ, удостоверяющий личность: _____
(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и №, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

являясь родителем (законным представителем) _____
(ФИО ребенка)

(далее – Воспитанник), в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» **даю согласие**

_____ (наименование учреждения)

(далее – Учреждение) на обработку персональных данных моих и ребенка.

Цели обработки персональных данных:

- Реализация условий договора между родителем (законным представителем) и Учреждением;
- Оформление реестра на компенсацию части родительской оплаты за содержание ребенка в Учреждении (при наличии заявления) и установления льгот;
- Регистрация и предоставление информации о получателях мер социальной поддержки в Единой государственной информационной системе социального обеспечения (ЕГИССО).
- Формирование и направление квитанций о взимании родительской платы за присмотр и уход за Воспитанником в Учреждении;
- Выдача справок;
- Составление и сдача отчетности;
- Организация медицинского обслуживания и медико-профилактической работы

Перечень персональных данных родителя (законного представителя), на обработку которых дается согласие:

- Фамилия, имя, отчество;
- Дата рождения;
- Уникальный номер индивидуального лицевого счёта застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС);
- Данные документа, удостоверяющего личность;
- Адрес места жительства;
- Номер телефона;
- Адрес электронной почты;
- Номер счета банковской карты;
- Место работы и должность.

Перечень персональных данных Воспитанника, на обработку которых дается согласие:

- Фамилия, имя, отчество;
- Дата рождения;
- Адрес места жительства;
- Данные свидетельства о рождении;
- Данные о состоянии здоровья ;
- Уникальный номер индивидуального лицевого счёта застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС);
- Реквизиты страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования.

Обработка персональных данных будет осуществляться автоматизированным и неавтоматизированным способами.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Учреждение вправе размещать обрабатываемые персональные данные Воспитанника в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним ограниченного

круга лиц: Воспитаннику, родителям (законным представителям), административным и педагогическим работникам Учреждения. Учреждение вправе включать обрабатываемые персональные данные Воспитанника в списки (реестры) и отчётные формы, предусмотренные нормативными документами государственных и муниципальных органов управления образованием, регламентирующих предоставление отчётных данных.

Учреждение вправе в рамках заключенного договора на бухгалтерское обслуживание поручить обработку персональных данных Воспитанника и родителей (законных представителей) для вышеуказанных целей Муниципальному казенному учреждению «Централизованная бухгалтерия учреждений образования города Твери».

Настоящее согласие дано мной «_____» _____ 20____ г. и действует до окончания срока действия договора взаимоотношений между Учреждением и родителями ребенка (законными представителями).

Я ознакомлен(а) с документами образовательного учреждения, устанавливающими порядок обработки персональных данных: Положение о защите персональных данных работников, воспитанников и их родителей (законных представителей) образовательного учреждения.

Я оставляю за собой право отозвать своё согласие путем направления в адрес Учреждения письменного заявления, которое может быть направлено мной в адрес Учреждения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручено лично под расписку представителю Учреждения. Мне известно о том, что мои действия по отзыву согласия на обработку персональных данных могут повлечь невозможность исполнения Учреждением обязанностей по обработке персональных данных.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

Дата

Подпись

Расшифровка