

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на размещение персональных данных в автоматизированной системе АИС «Сетевой город. Образование»

МАДОУ МО г. Краснодар «Детский сад комбинированного вида № 178 «Солнечный круг»
Краснодар, ул. 40-летия Победы, 121/1

Я, ниже подписавш _____ ся, _____
(фамилия, имя, отчество)

Проживающ _____ по адресу _____
(адрес места регистрации)

Паспорт _____

(серия и номер, дата выдачи, название выдавшего органа)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ подтверждаю свое согласие на внесение персональных данных в автоматизированную систему «АИС. Сетевой город. Образование» **МАДОУ МО г. Краснодар «Детский сад комбинированного вида № 178 «Солнечный круг» Краснодар, ул. 40-летия Победы, 121/1** (далее - **Оператор**) моих персональных данных (согласно перечню), а также персональных данных несовершеннолетнего

_____ (фамилия, имя, отчество)

(согласно перечню) с целью организации _____ образования ребенка, которому являюсь _____

(отцом, матерью, опекуном, попечителем)

в целях обеспечения наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом "Об образовании", а также:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- учета детей, подлежащих обязательному обучению;
- соблюдение порядка и правил приема в образовательное учреждение;
- индивидуального учета результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение архивов данных об этих результатах на бумажных и электронных носителях;
- своевременного информирования родителей о результатах обучения, текущих и итоговых отметках, результатах контрольных, самостоятельных, практических работ. Информирования о количестве пропущенных уроков;
- обеспечения доступа к информации о темах пройденных уроков и домашнем задании;
- учета обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- учета обучающихся, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения и требующих специального педагогического подхода, обеспечивающего их социальную реабилитацию;
- хранения этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- заполнения базы данных автоматизированной информационных систем управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;
- обеспечения личной безопасности обучающихся;
- планирования, организации, регулирования и контроля деятельности образовательного учреждения в целях осуществления государственной политики в области образования.

Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными:

- Сбор, запись
- Систематизация, накопление
- Хранение
- Уточнение (обновление, изменение)
- Извлечение, использование
- Распространение/передачу
- Обезличивание
- Блокирование
- Удаление, уничтожение.

Срок действия данного согласия устанавливается на период обучения обучающегося в МАДОУ МО г. Краснодар «Детский сад комбинированного вида № 178 «Солнечный круг».

Обязуюсь предоставить информацию об изменении персональных данных в течение месяца со дня получения документов об этих изменениях.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с документами образовательного учреждения, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления Оператору письменного отзыва. Согласен, что Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Дата _____ подпись _____

подпись _____

Данные родителей (законных представителей):

Отец:

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения _____

Данные о гражданстве _____

Паспортные _____ данные

(серия, номер, когда и кем выдан, ПОЛНОСТЬЮ, код подразделения)

Адрес места жительства _____

Адрес места регистрации _____

Контактный телефон (мобильный и домашний) _____

Образование _____

Место работы _____

Должность _____

Рабочий телефон _____

СНИЛС (**ОБЯЗАТЕЛЬНО**) _____

Мать:

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения _____

Данные о гражданстве _____

(серия, номер, когда и кем выдан, ПОЛНОСТЬЮ, код подразделения)

Адрес места жительства _____

Адрес места регистрации _____

Контактный телефон (мобильный и домашний) _____

Образование _____

Место работы _____

Должность _____

Рабочий телефон _____

СНИЛС (**ОБЯЗАТЕЛЬНО**) _____

Данные ребенка:

Фамилия, имя, отчество _____

Пол _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

Данные о гражданстве _____

Адрес места жительства _____

Адрес места регистрации _____

Хронические заболевания _____

Свидетельство о рождении (**СЕРИЯ, НОМЕР, КЕМ И КОГДА ВЫДАНО, (полностью)
НОМЕР ЗАПИСИ АКТА ГРАЖДАНСКОГО
СОСТОЯНИЯ**) _____

Мед. полис (СЕРИЯ, НОМЕР, ДАТА ВЫДАЧИ, КЕМ
ВЫДАН) _____

Состав семьи _____

СНИЛС (**ОБЯЗАТЕЛЬНО**) _____

Инвалидность (если есть) _____

(группа, срок действия)

Тип ограничения возможностей

здоровья _____

Льготы : (нужное подчеркнуть)

- 1.многодетные
- 2.малоимущие
- 3.сотрудники бюджетных образовательных организаций
- 4.дети-инвалиды
- 5.дети, находящиеся под опекой